

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

## Dorfclub Werda e.V.

### 1. PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. ERKLÄRUNG DES BEITRITTS

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Dorfclub Werda e.V.** zum: \_\_\_\_\_  
(Datum).

Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft jeweils zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Frist von \_\_\_\_\_ Monaten schriftlich gekündigt werden kann.

### 3. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Dorfclub Werda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum \_\_\_\_\_ (Datum) eingezogen.

### 4. DATENSCHUTZ & EINWILLIGUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung im Verein gespeichert und verarbeitet werden.

Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen entstehen, in Vereinsmitteilungen oder auf der Webseite veröffentlicht werden dürfen.

### **UNTERSCHRIFT**

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen d. Eltern)