

Aufnahmeantrag

| | |
|--------------|--|
| Name | Vorname |
| Straße | |
| PLZ | Ort |
| Telefon | email |
| Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |

| | | |
|----------------|---------------|-----------|
| Bankverbindung | BLZ: | Konto-Nr. |
| | Bank: | |
| | Kontoinhaber: | |

aktiv
8,00 € mtl.

passiv
5,00 € mtl.

Fördermitglied
_____ mtl. (Betrag bitte selbst eintragen)

Aufnahmedatum:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge vierteljährlich im Voraus zu Lasten des o.g. Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Lastschrift vom bezogenen Kreditinstitut nicht eingelöst werden, so werde ich die dadurch entstehenden Kosten übernehmen.

Die Vereinssatzung und Beitrags- und Gebührenordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an.

Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende.

Mit einer Speicherung meiner Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Eine Weitergabe außerhalb der Aufgaben des Vereins ist ausgeschlossen.

Duisburg, den

Unterschrift

Unterschrift des Kontoinhabers