



Beitrittserklärung zum Verein zur Förderung des Volleyballsports in Salem e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: __ . __ . __ - - - -

Straße, H.Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedschaft als: aktives Mitglied (Jahresbeitrag 20,00 €)

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00002104712 SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung des Volleyballsports in Salem e.V., den jährlichen Vereinsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Volleyballsports in Salem e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname Kontoinhaber: _____

Straße, H.Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: DE __ / __ / __ / __ / __ / __

BIC (8 oder 11 Stellen) : __ / __ / __

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einwilligung gemäß Datenschutzgrundverordnung

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- und Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters