

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Nr.	
PLZ / Wohnort	
E-Mail	

Mitgliedsnummer	(Wird vom Verein ausgefüllt)
------------------------	------------------------------

die Aufnahme in den Verein **Fliegenberger Faslam e.V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Der Jahresbeitrag beträgt **25,00 EUR** und wird jährlich zum 01.11. eingezogen.

Mitglieder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres zahlen einen verminderten Beitrag in Höhe von 10,00 EUR.

Ich willige ein, dass mich der Verein per E-Mail, Telefon, Handy kontaktieren und mich über Neuigkeiten über den Verein informieren darf.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich habe die Informationen des Vereins zu den Art. 13 und 14 EU-DSGVO zur Kenntnis genommen.
(Siehe Merkblatt oder online unter <https://www.fliegenberger-faslam.de/datenschutz>)

Datum, Ort

Unterschrift (gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE48ZZZ00001970824

Mandatsreferenz

(Wird vom Verein ausgefüllt)

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

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

Kreditinstitut

BIC

Kontoinhaber/in

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift