

Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag zur Aufnahme in den **Dorfverein Spielberg e.V.**, 63636 Brachtal-Spielberg

Hiermit beantrage ich

Vorname	
Nachname	
Wohnhaft in (Adresse)	
Geboren am	
Telefon	
E-Mail	

Bei Minderjährigen bitte hier Namen und Anschriften der gesetzlichen Vertreter eintragen

Vorname	
Nachname	
Wohnhaft in (Adresse)	
Geboren am	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Dorfverein Spielberg e.V. zum

Mir wurde/n die gültige Satzung ausgehändigt. Mit meiner Aufnahme werden diese Unterlagen von mir als verbindlich anerkannt.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese gegebenenfalls an Print- und andere Medien übermittelt.

Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des Dorfvereins Spielberg e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei Minderjährigen:

Der/Die im Aufnahmeantrag genannten Erziehungsberichtigte/n sind mit dem Vereinsbeitritt des Antragstellers einverstanden. Sie übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Ort und Datum: _____

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten: _____

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den **Dorfverein Spielberg e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **1€/Monat und ist jährlich** zu entrichten. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dorfverein Spielberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten meiner Bankverbindung:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	
IBAN	

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____