Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Schützen- und Bürgerverein „Die Schimmelhäuer“ Kaltenbach – Bellingroth 1925 e.V.

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma/Verein

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____ _____

Geburtsdatum: ____ . _____ ._____

Telefon: _____

E-Mail: _____

☐ Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Datenschutzerklärung des Schützen- und Bürgervereins "Die Schimmelhäuer" gelesen zu haben. (Die Datenschutzerklärung kann auf der Internetseite www.schimmelhaeuer.de/datenschutz nachgelesen oder in schriftlicher Form ausgehändigt werden.)

☐ Bildfreigaben – Ich stimme zu, dass Fotografien von mir im Rahmen von Vereinsaktivitäten (z.B. Ehrungen, Krönungen) veröffentlicht werden dürfen. (Hinweis: Bilder von Versammlungen, Aufzügen u.a. benötigen keine persönliche Einwilligung.) Widerspruch ist möglich.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____
(des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Der Jahresbeitrag beläuft sich zur Zeit auf € 52,- für Erwachsene, € 10,- für Kinder und Jugendliche bis zum 15. Lebensjahr und € 26,- für Jugendliche vom 16. bis 17. Lebensjahr. Der Mitgliedsbeitrag wird nach der Annahmebestätigung und dann jährlich im Januar eingezogen. Eine Kündigung ist jeweils zum Jahresende möglich und sollte zur Vermeidung von Folgekosten bis zum 30. Sept. des laufenden Jahres erfolgen.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Zugunsten
Schützen- und Bürgerverein "Die Schimmelhäuer" Kaltenbach-Bellingroth 1925 e.V.
Gläubiger-ID: DE07 2220 0000 3065 57

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des **Jahresbeitrages** bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützen- und Bürgerverein "Die Schimmelhäuer" Kaltenbach-Bellingroth 1925 e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

IBAN:																						

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum/Unterschrift: _____