

Aufnahmeantrag des Vereins KaSV Karate, Selbstverteidigung & Kampfsport Wetter (Ruhr)

Hiermit beantrage ich,

Name	Vorname	geboren am
Wohnhaft in PLZ / Ort	Straße / Haus-Nr.	Telefon

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

meine Aufnahme in den Verein KaSV ab dem ____/____/____

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Beitragsordnung, die gültigen Beitragssätze sowie die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins an und verpflichte mich, diese als Mitglied zu befolgen und einzuhalten.

Insbesondere gilt das für die Datenschutzordnung_KaSV, welche sich unmissverständlich zur DSGVO bekennt. Etwaige Fragen hierzu konnten gestellt und geklärt werden. Der Datenverarbeitung im Rahmen der Datenschutzordnung_KaSV wird hiermit schriftlich und ausdrücklich zugestimmt:

Nach der hiermit erfolgenden Zustimmung zur Datenverarbeitung kann dieser trotzdem jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein als

Mitglied zum Normaltarif: **Modell 10er-Karte:** **förderndes Mitglied (FM):** _____ €
(Zutreffendes bitte ankreuzen. Bei FM bitte die Beitragshöhe angeben.)

Ort /Datum _____ **Unterschrift des Mitglieds** _____

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter/in genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (1) _____ (2) _____

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN _____

BIC _____

Bankinstitut _____

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____