

Mitgliedschaftsantrag Förderverein Volleyball Achim e.V.

www.foerderverein-volleyball-achim.de

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein Volleyball Achim e. V. zum .. / .. / 20 ..

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon
E-Mail	Telefon, Mobil	

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- den Jahresbeitrag von zur Zeit 24 € pro Jahr
- die Mindestlaufzeit der Mitgliedschaft von einem Jahr
- die Möglichkeit der Kündigung der Mitgliedschaft mit 6 Wochenfrist zum Jahresende

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandates

Förderverein Volleyball Achim Gläubiger Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00000686129**

Mandatsreferenz : wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Volleyball Achim e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag sowie einen **zusätzlichen Spendenbetrag in Höhe von € _____** bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Der Einzug der zusätzlichen Spende soll **regelmäßig / einmalig** erfolgen.

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE _____	BIC: _____	Bankinstitut:
------------------	---------------	---------------

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

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für meinen zusätzlichen Spendenbetrag erhalte ich eine entsprechende Zuwendungsbestätigung im Sinne des § 10 des Einkommensteuergesetzes.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Günter Kraus
Verdener Str. 57
28832 Achim

Telefon: 04202 9888057
Mobil: 0151 12726015
Mail: guenter.kraus@gmx.de

Peter Sagajewski
Ottensberger Str. 11
28832 Achim

Telefon: 04202 75782
Mobil: 0162 4807573
Mail: pmski@web.de