



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der KG Blau-Weiße Sterne 1957 e.V. Derichsweiler.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon (freiwillig)	
Email (freiwillig)	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung enthält als Ergänzung eine Datenschutzerklärung. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchem Zweck speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit b) ist die Verarbeitung der personenbezogenen Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

Ort, Datum, Unterschrift:

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die KG „Blau Weiße Sterne Derichsweiler 1957 e.V.“ jährlich wiederkehrend den jeweils laut Beschluss der JHV gültigen Mitgliedsbeitrag (aktuell i.H.v. 30€p.a. bzw. für Minderjährige 20€p.a.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG „Blau Weiße Sterne Derichsweiler 1957 e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Meine persönliche Mandatsreferenznummer wird von der KG „Blau Weiße Sterne Derichsweiler 1957 e.V.“ nachträglich vergeben.

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (Kontoinhaber)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

