

Mitgliedsantrag

Boxclub Rendsburg "Erfolg durch Willenskraft" e.V.

Persönliche Daten:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

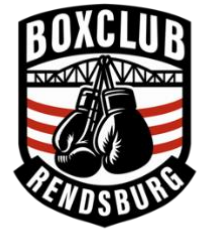
Nationalität: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____



Mitgliedschaft:

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Boxclub Rendsburg "Erfolg durch Willenskraft" e.V. ab dem ..____.

Gewünschte Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Beitragsordnung:

- Mitglieder unter 14 Jahre: 10€ monatlich
- Mitglieder ab 14 Jahre: 15€ monatlich
- Aufnahmegebühr in Höhe von 20€ einmalig

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Boxclub Rendsburg "Erfolg durch Willenskraft" e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildmaterial:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos von mir im Rahmen von Vereinsveranstaltungen angefertigt und in Vereinsmedien sowie sozialen Netzwerken veröffentlicht werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller*in: _____

(Unterschrift Erziehungsberechtigte*r bei Minderjährigen)

Anerkennung der Satzung und Gebührenordnung:

Ich erkenne die Satzung sowie die Gebührenordnung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags gemäß der Beitragsordnung.