

Mitgliedsantrag

Antrag auf eine Mitgliedschaft im
Förderverein JungTORROS Roßdorf e.V.

Anrede (bitte zutreffendes ankreuzen) Firma Herr Frau

Firma:	
Name:	Vorname:
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	Mobil:
Geburtsdatum	Nationalität:

Weitere Familienmitglieder (nur bei Antrag auf Familienmitgliedschaft ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum	E-Mail

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Beitragsfrei** für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Azubis, FSJler
- 30,00 €** Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr
- 42,00 €** Familien
- 60,00 €** juristische Personen

Darüber hinaus spende ich _____ Euro

- einmalig
- jährlich

Hinweise

Für die Anmeldung Minderjähriger ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich. fehlschlagen, trägt das Mitglied die angefallenen Bankgebühren für die Rücklastschrift.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrags wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftsmandat abgeschlossen. Der Beitrag kann ausschließlich per Lastschriftverfahren auf das Vereinskonto entrichtet werden und wird jährlich mit Fälligkeit i.d.R. im 2. Quartal eines jeden Jahres eingezogen. Bei unberechtigter Belastung des Kontos haben Sie sechs Wochen Widerspruchsfrist. Sollte der Lastschritteinzug fehlschlagen, trägt das Mitglied die angefallenen Bankgebühren für die Rücklastschrift.

Datenspeicherung:

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung enthaltenen Daten zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden. Die Datenschutzhinweise des Vereins habe ich erhalten und verstanden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein JungTorros Roßdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein JungTorros Roßdorf 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Ort/Datum

Unterschrift