Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den VfL Westercelle e. V.

ab dem 01._____ in die Sparte _____

O für mich O für mein Kind **(In diesem Fall bitte Daten des Kindes eintragen!)**

O männlich O weiblich

Name: _____ Vorname: _____

O Einzelmitgliedschaft O Familienmitgliedschaft O passive Mitgliedschaft

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Straße+Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

_____ **X**_____

Ort, Datum Unterschrift

Erklärung für **minderjährige** Mitglieder: Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein /unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

_____ **X** _____

Ort, Datum Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

X _____

Name, Vorname ges. Vertreter/in

Ohne SEPA Lastschriftmandat (Seite 2) ist keine Aufnahme möglich! Bitte dieses ebenfalls ausfüllen und mit dem Aufnahmeantrag abgeben.

VfL Westercelle e.V.
Wilhelm-Hasselmann-Straße 51
29227 Celle

Telefon: 05141/887775
Telefax: 05141/887776
E-Mail: info@vfl-westercelle.de
Internet: www.vfl-westercelle.de

Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE43269513110000150730
SWIFT-BIC: NOLADE21GFW
Amtsgericht Lüneburg: VR 100 121

Vorstand im Sinne des § 26 Abs. 2 BGB:
1. Vorsitzender: Harald Nowatschin
2. Vorsitzender: N.N.
3. Vorsitzender: Reinhold Schneider-Nieskens

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE99ZZZD5678901234 – Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den VfL Westercelle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Westercelle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

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.

Zahlungsintervall: O vierteljährlich (15.2, 15.5, 15. 8, 15. 11) O halbjährlich (15.2, 15.8)

O jährlich (15.2)

Name (Kontoinhaber):

_____

Straße+Nr: _____ PLZ: _____

Ort: _____

IBAN: _____

_____ **X** _____

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung (gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung**) / Merkblatt zum Eintrittsformular**

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. Das Merkblatt zum Eintrittsformular habe ich erhalten.

_____ **X** _____

Ort, Datum Unterschrift

VfL Westercelle e.V.
Wilhelm-Hasselmann-Straße 51
29227 Celle

Telefon: 05141/887775
Telefax: 05141/887776
E-Mail: info@vfl-westercelle.de
Internet: www.vfl-westercelle.de

Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE43269513110000150730
SWIFT-BIC: NOLADE21GFW
Amtsgericht Lüneburg: VR 100 121

Vorstand im Sinne des § 26 Abs. 2 BGB:
1. Vorsitzender: Harald Nowatschin
2. Vorsitzender: N.N.
3. Vorsitzender: Reinhold Schneider-Nieskens