

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den VfL Westercelle e.V.
ab dem 01. ____ . ____ in die Sparte _____

für mich für mein Kind (**in diesem Fall bitte Name des Kindes eintragen.**)

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

passive Mitgliedschaft

männlich weiblich Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Ort, Datum

X _____
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.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

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:

vierteljährlich (15.02., 15.05., 15.08., 15.11)

halbjährlich (15.02. & 15.08.)

jährlich (15.02.)

Name (Kontoinhaber): _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

X _____
Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzerklärung (gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung) / 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.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift