



Aufnahmeantrag

Persönliche Daten :

_____/_____/_____
Name Vorname Geburtsdatum

_____/_____/_____
Straße Nr. Ort

_____/_____
Telefon E-Mail

Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern und die E-Mail Adressen.

Der Datenschutzhinweis wird mit Ihrer Unterschrift auf diesem Dokument geltend

Einzelbeitrag (15.-€ pro Jahr)

Familienbeitrag (25.-€ im Jahr inkl. 2 Kinder bis 16 Jahre)

_____/_____
Name Geburtsdatum

_____/_____
Name Geburtsdatum

Beiträge sind immer zum 01.03 fällig. Zum Beitritt werden pauschal 15.-€ Aufnahmegebühr berechnet.

Sepa Lastschriftmandat:

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige den Zweitaktfreunde Ingenheim e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.03.) jeden Jahres fällig, die anteilige Aufnahmegebühr des Eintritts am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung sowie den Datenschutzhinweis an. Des weiteren sind Sie damit einverstanden, dass wir den Mitgliederbeitrag per Lastschriftmandat von Ihrem Konto buchen.

Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Bankverbindung:

Postadresse:

Zweitaktfreunde Ingenheim e.V.
IBAN: DE14 5489 1300 0061 2560 08
BIC: GENODE61BZA

www.zf-ingenheim.de

info@zf-ingenheim.de

Brühlstraße 11
76829 Mörzheim
Germany