

Dart Club Rebels Pfaffenhofen e.V.



AUFNAHMEANTRAG

für folgenden Tarif

- Erwachsener
- Jugendlicher
- Förderndes Mitglied

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt
zum Dart Club Rebels Pfaffenhofen e.V.

Angaben zur Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ in _____

Telefon: _____ eMail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Dart Club Rebels Pfaffenhofen e.V. an und verpflichte mich zur
pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.
Sämtliche Änderungen bezüglich Adresse oder Bankverbindung sind den Verantwortlichen unverzüglich mitzuteilen.

Zusatzinformation:

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 100,00 €.

Monatliche Beiträge:

Bankeinzug / Dauerauftrag 15,00 € / Monat im Voraus

Fördernde Mitglieder: ab 100,00 € / Jahr

Kündigungsrecht:

§ 5 (6): Der dem Vorstand gegenüber zu erklärende Austritt ist bis zum 30. Juni des jeweiligen Geschäftsjahres
schriftlich möglich und gilt ab dem 1. Januar des folgenden Jahres.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur
Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, _____, den _____

(Unterschrift)

Aufnahme genehmigt

Datum _____

Unterschrift _____

Dart Club Rebels Pfaffenhofen e.V.



Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich, _____,

dass ich mit der Einziehung des Aufnahme- und Mitgliedsbeitrages für den Dart Club Rebels Pfaffenhofen e.V. im Lastschriftverfahren einverstanden bin.

Meine Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Abbuchungstermin bitte ankreuzen:

zum 1. des Monats

zum 15. des Monats

Monatlich Vierteljährlich Halbjährlich Jährlich

Unterschrift Kontoinhaber: _____