

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Mitgliederverein der KIG Sprakel Sandrup Coerde
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich .

Name :	Vorname :	Geb. -Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLZ. Ort:	Straße Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bin damit einverstanden , dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mit ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEPA- Lastschriftenmandat für Jahresbeitrag 12,- Euro

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich /wir mein / unser Kreditinstitut an, die von
(Name des Zahlungsempfängers)

KIG Sprakel Mitgliederverein

auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut :
<input type="text"/>

BIC :	BAN:
<input type="text"/>	DE <input type="text"/>

Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>