



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
PLZ / Wohnort	
Strasse / Hausnummer	
E-Mail	
Telefon	
Beruf	

die Mitgliedschaft im Budo-Kai Bühlertal e.V. zum _____ (TT.MM.JJ)

aktives Mitglied in der Abteilung **Karate** aktives Mitglied in der Abteilung **Judo** passives Mitglied

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der jeweils gültigen Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Presse-/Öffentlichkeitsarbeit Fotos oder Filmaufnahmen von meiner Person (bzw. Meinem Sohn/meiner Tochter) angefertigt bzw. veröffentlicht werden dürfen. Die Fotos oder Filmaufnahmen dürfen zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass ein Vereinsaustritt nur schriftlich zum Ende des Halbjahres bzw. Des Jahres unter Berücksichtigung einer vierwöchigen Kündigungsfrist möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000491281

Mandatsreferenz: _____ (wird durch den Hauptkassier später vergeben)

Ich ermächtige den Verein Budo-Kai Bühlertal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Budo-Kai Bühlertal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchungen des einzuziehenden Mitgliedsbeitrages werden halbjährlich jeweils am 01. Januar und am 01. Juli vorgenommen.

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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift