

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ / Wohnort

Straße / Hausnummer

E-Mail

Telefon

Beruf

die Mitgliedschaft im Budo-Kai Buhlertal e.V. zum

(TT.MM.JJJJ)

aktives Mitglied

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 Jahres unter Berücksichtigung einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich ist. Bitte per Email an vorstand@budo-kai.de senden. Meinen Pass kann ich beim Paßwart mit dem Einreichen der Kündigung abholen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000491281

Mandatsreferenz: _____ (wird durch Hauptkassier später vergeben)

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