

Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich der Spielvereinigung Weisenbach e.V. als Mitglied ab sofort wie folgt angekreuzt beitreten:



Art der Mitgliedschaft

- a) Familienmitgliedschaft
(Zwei Erwachsene in häuslicher Gemeinschaft mit Kindern bis 18 Jahre) 20,- Euro/jährlich ()
- b) Einzelmitgliedschaft Erwachsene 12,- Euro/jährlich ()

Persönliche Angaben (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Einzelmitglied/Familie

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Ehe-/Lebenspartner

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

Straße/Nr:

Telefon:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Kinder

Name:

Name:

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 ZZZ0 0000 5695 37

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben):

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

IBAN:

Bank:

Kontoinhaber:

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Sie ist unter: www.spielvereinigung-weisenbach.de einzusehen.

Datum:

Unterschrift(en):

(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)