



Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit zum _____ meinen Eintritt in den VfR Wardenburg e.V., Postfach 1151 und erkenne die Satzungen des Vereines als verbindlich an. Sie wird mir auf Anforderung ausgehändigt.

Meine Kontaktdaten

Familienname, Vorname : _____
Straße, Hausnummer : _____
PLZ, Wohnort : _____
Geburtsdatum : _____
email Adresse : _____
Handynummer : _____

Beitrag: Erwachsener Jugendlicher passiv

bis vollendetes 18. Lebensjahr

nach Maßgabe des § 4 Abs. 2 der Satzung beginnt die Beitragspflicht mit dem Tag der Anmeldung (voller Satz für den angefangenen Monat). Die Mitgliedschaft erlischt nach §3 Abs. 6 der Satzung durch schriftliche Kündigung gegenüber dem Verein in Schriftform und ist nur zum Ende eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 14 Tagen zulässig.

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten: _____

Einzugsermächtigung:

Einzugsermächtigung für das Abbuchen des Mitgliedbeitrages von einem Girokonto
Hiermit wird der VfR Wardenburg e.V. widerruflich ermächtigt, die Mitgliedsbeiträge gem. Mitgliederbeschluss von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Name und Anschrift des Geldinstitute : _____
IBAN : _____
Kontoinhaber : _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Datenschutzinformationen:

Meine Daten werden nur für die Abwicklung des Spielbetriebes und der Mitgliederverwaltung des Vereines verarbeitet und werden nicht an Dritte weitergegeben. Beim Ausscheiden aus dem Verein werden alle Daten des Vereinsmitgliedes gelöscht.

Ich willige ein, auf den vereinsgenutzten Internetplattformen per Bild oder Name zu erscheinen.
Eine Mitgliedschaft ohne Einwilligung der Datenschutzrichtlinien ist nicht möglich.

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten: _____

Ort / Datum _____