



Aufnahmeantrag Altfrid Fighter e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Altfrid Fighter e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt als Fördermitglied / ordentliches Mitglied.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag

- Mindestbeitrag (aktuell 12€ / Jahr)
- Selbst gewählter Beitrag _____ € /Jahr

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen und die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

Das nachfolgend abgedruckte „Merkblatt Datenschutz“ habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum, Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein **widerruflich**, die von mir nach der Satzung bzw. der Beitragsordnung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers, falls abweichend: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

(Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)