



Aufnahmeantrag

Altmeyer Sonja
Am Kliff 49
42489 Wülfrath

info@wuelfrather-harlekins.de

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Wülfrather Harlekin e.V.“ oder für eine Person die ich gesetzlich vertrete.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Persönliche Daten:

Mitglied/er

Vor- und Nachname: _____ Geb.-: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.-: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.-: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.-: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.-: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Gesetzlicher Vertreter oben Benannter Person/en:

Vor- und Nachname: _____ Geb.-: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliederbeitrag:

Jede Person ab dem 18 Lebensjahr und jede gesetzlich vertretene Person zahlen den Jahresbeitrag von 80€.

Der Jahresbeitrag für Kinder von Mitgliedern, bis zum 14 Lebensjahr beträgt 10€ und bis 18 Lebensjahr 20€.

Die Beiträge werden halbjährlich abgebucht am 1Mai und am 1November und erstmalig bei Eintritt.

Aufnahme:

Die Aufnahmeanträge gehen zum Vorstand und mit der Rückgabe eines unterschriebenen Antrags vom Vorstand und einer schriftlichen Satzung des Vereins „Wülfrather Harlekins e.V.“ ist die Aufnahme bestätigt.

Regularien des Vereins:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins „Wülfrather Harlekins e.V.“ sowie die Festsetzung der Beiträge in jeweils gültiger Fassung.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den Vorstand, an die Vereinsadresse geschickt werden.

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederversammlung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Übungsleiterlizenz.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender Daten einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Übungslizenz. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf Homepage des Vereins veröffentlicht und ggf. an Print und anderen Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstagen.

Veröffentlichung werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktionen im Verein inklusive Alter und Jahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichten Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Wülfrather Harlekins e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unserem Kreditinstitut an, die vom Wülfrather Harlekins e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift