

GTEV D´Falkastoaner Inzell e.V.

1.Vorstand Ober Peter, Froschseer Str. 20, 83334 Inzell



Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit meinen Betritt zum GTEV D´Falkastoaner Inzell e.V.
Ich werde im Sinne der Satzung meine Mitgliedschaft wahrnehmen.

Name und Vorname: _____

Straße, Postleitzahl, Ort: _____

Geboren am: _____

Aufnahmedatum: _____

Datenschutzhinweis:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtstag, Aufnahmedatum, Bankverbindung, Werdegang im Verein.

Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet.

Die vorstehenden Hinweise haben ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Einverständniserklärung zur Verwendung von Bildmaterial:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE12TVF00000266891 **Mandatsreferenz:** _____

Ich ermächtige den GTEV´D Falkastoaner Inzell e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GTEV D´Falkastoaner Inzell e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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.

_____	_____
IBAN	BIC

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift