

# Aufnahmeantrag

# Eifel-Rehasport e.V.



Dieses Formular kann verwendet werden für:  
(bitte ankreuzen)

Vereinsbeitritt     Datenänderung/-ergänzung

Vorname/Name:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Eifel-Rehasport e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an.*

*Durch meine Unterschrift bzw. die Unterschrift meiner gesetzlichen Vertreter erkläre ich, dass ich bzw. meine gesetzlichen Vertreter für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.*

*Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.*

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) : \_\_\_\_\_  
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

<p><b>SEPA – Lastschriftmandat</b></p> <p>Ich ermächtige den Eifel-Rehasport e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Eifel-Rehasport e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><i>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.</i></p> <p>Kontoinhaber (Vorname und Name): _____</p> <p>Kreditinstitut (Name) _____</p> <p>BIC: _____   _____</p> <p>IBAN: D E ____   ____   ____   ____   ____   ____</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)</p>
--

*Hinweise zur Beitrittserklärung*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung): 15,00 € / jährlich

Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nach § 8 der Satzung **schriftlich** an den Vorstand zu richten ist.