



## Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:	Männlich: <input type="checkbox"/>	Weiblich: <input type="checkbox"/>
PLZ und Wohnort:		
Straße und Hausnummer:		
Telefon / Fax:		
E-Mail-Adresse:		
Beginn der Mitgliedschaft:		

---

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers
-----	-------	---------------------------------

### Datenschutzerklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich darüber informiert wurde, dass obige Daten, sowie die für das SEPA Mandat angegebenen, nur für die Vereinsverwaltung per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet werden und bei Bedarf zu Verwaltungszwecken an berechnigte Dritte weitergegeben werden. Eine Weitergabe zu Werbezwecken für Angebote Dritter erfolgt nicht.  
Ich stimme der Datenschutzerklärung zu.

---

Datum	Unterschrift
-------	--------------

### SEPA Mandat (die Mandats-ID ist ihre Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichteten Beitrag, gemäß gültiger Beitragsordnung zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift jährlich einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Datum	Unterschrift
-------	--------------

### Die nachstehenden Felder des Aufnahmeantrages werden vom Verein ausgefüllt!

Mitgliedsnr.:	Tag der Aufnahme:	Mitgliedsbeitrag:	Veränderungen
---------------	-------------------	-------------------	---------------