



Föhnlein Schertlin e.V.

Landsknechtshaufen zu Mindelheim

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Föhnlein Schertlin e.V.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 75,00 € (ab 18 Jahren) bzw. 35,00 € (ab 16 Jahren).

Die Probmitgliedschaft beginnt am _____ und endet am _____.

Nach Ablauf der zwölfmonatigen Probmitgliedschaft entscheidet der Vorstand durch Beschluss über die Aufnahme als aktives Mitglied in den Verein. Wird die Aufnahme abgelehnt, so endet die Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung. Andernfalls geht die Probmitgliedschaft automatisch in eine reguläre unbefristete Mitgliedschaft über.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuellen Zusatzbeiträge des Föhnlein Schertlin e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann unter rager0@gmx.de angefordert werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Die Datenschutzordnung des Föhnlein Schertlin e.V. kann ich anfordern. Ich kann der Speicherung meiner

Bankverbindung: Sparkasse Mindelheim
BIC: BYLADEM1MLM / IBAN: DE78 7315 0000 0010 2346 98
Homepage: www.faeheinlein-schertlin.de

Daten jederzeit widersprechen. Bei einem Widerspruch kann seitens des Vereins nicht mehr gewährleistet werden, dass ich rechtzeitig über vereinsinterne Vorgänge informiert werde. Außerdem ist der Einzug der Beiträge per Lastschrift nicht mehr möglich sondern kann nur noch mit Überweisung oder in Bar erfolgen.

Ich verzichte dem Verein gegenüber auf das Recht am eigenen Bild, soweit das Bild für Vereinszwecke verwendet wird und das Bild mich im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten darstellt.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Fähnlein Schertlin e.V.
Birkenweg 17
87719 Mindelheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Fähnlein Schertlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fähnlein Schertlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

