

# Beitrittserklärung Aktives Neustadt (Dosse) e. V.



(bitte vollständig, deutlich und in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit beantrage  ich  ich als gesetzlicher Vertreter für

.....  
.....  
Name, Vorname, Geburtsdatum - bei Minderjährigen auch Name und Vorname eines gesetzlichen Vertreters

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
Telefon, Mobil, E-Mail

folgende Mitgliedschaft im Verein Aktives Neustadt (Dosse) e. V.:

- |   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren | 48,00 EUR  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene über 18 Jahre             | 96,00 EUR  |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaften             |            |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner/Lebensgefährten           | 144,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> 2 Erwachsene und 2 Kinder            | 192,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> jedes weitere Kind                   | 24,00 EUR  |

(Im ersten Jahr der Mitgliedschaft errechnet sich der Mitgliedsbeitrag anteilig auf die Monate, beginnend mit dem Monat des Eintritts in den Verein)

.....  
Ehegatte/Lebensgefährtin, Geburtsdatum

.....  
Kind 1, Name, Geburtsdatum

.....  
Kind 2, Name, Geburtsdatum

.....  
Kind 3, Name, Geburtsdatum

Ich/ Wir verpflichte/n mich/ uns zur jährlichen Zahlung des von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrages. Der Mitgliedsbeitrag kann sich gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung ändern. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Ab 01.07. wird für das laufende Jahr nur noch der hälftige Jahresbeitrag erhoben.

Nach der Satzung bin ich berechtigt, die Mitgliedschaft zum Ende eines laufenden Quartals für das darauffolgende Quartal gegenüber dem Vorstand schriftlich zu kündigen.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis der Satzung und erkenne ausdrücklich die Satzung des Vereins an.



#### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass alle in diesem Antrag enthaltenen persönlichen Daten während der Mitgliedschaft beim Aktives Neustadt (Dosse) e. V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Datenträgern erfasst und verarbeitet werden.

Die Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Die Daten werden nicht zu anderen Zwecken genutzt, weitergeleitet oder übermittelt. Sie werden bei Beendigung der Mitgliedschaft bzw. bei Widerruf dieser Einwilligungserklärung unverzüglich gelöscht, sofern keine offenen Forderungen des Vereins bestehen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten (Name, Vorname, Alter, Bild) auf der Homepage des Aktives Neustadt (Dosse) e. V. veröffentlicht werden (bei Nichtzustimmung den Passus streichen).

Datenänderungen wie z. B. Adresse, Telefon oder E-Mail gebe ich/geben wir dem Verein umgehend und unaufgefordert bekannt.

Mit der Bekanntgabe meiner/unserer E-Mail-Adresse stimme ich/stimmen wir dem Erhalt von E-Mails zu, ansonsten informiere ich mich/informieren wir uns auf der Internetseite des Vereins.

Mit meiner/unseren Unterschrift(en) (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) bestätige ich/bestätigen wir die Kenntnisnahme aller vorgenannten Punkte und willige(n) in die Verarbeitung meiner/unserer vorgenannten persönlichen Daten ein.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift aller o.g. Mitglieder - bei Minderjährigen mindestens eines gesetzlichen Vertreters)



Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat - Zahlungsziel 31. März eines jeden Jahres

Mandatsreferenz: .....

Ich weise mein/Wir weisen unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Aktives Neustadt (Dosse) e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE.....) auf mein/unsere Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen meiner/unsere Bankverbindung werde ich/werden wir dem Aktives Neustadt (Dosse) e. V. umgehend mitteilen. Jegliche Kosten, die durch mangelnde Deckung des Kontos oder infolge falscher Bankverbindung entstehen, gehen zu meinen/unsere Lasten.

Name, Vorname: .....

Straße, PLZ, Wohnort: .....

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum, Unterschrift .....

Bitte leiten Sie die Beitrittserklärung, sowie die Einzugsermächtigung an die postalische Adresse des Vereins weiter:

Verein Aktives Neustadt (Dosse) e.V. i. G., Bahnhofstraße 6, 16845 Neustadt (Dosse)

Bankverbindung:

Kreditinstitut: Sparkasse Ostprignitz - Ruppin

BIC: WELADED1OPR

IBAN: DE50 1605 0202 1001 0453 74