

Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den **ATZ Handorf e.V.**

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

.....
Strasse, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
eMail Adresse

.....
Telefonnummer (mobil)

Der Verein erhebt und speichert Daten mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV), die für die Mitgliedschaft im Verein erforderlich sind. Dies sind zunächst die Angaben zur Person (Name, Anschrift, Geburtsdatum, eMail Adresse und Telefonnummer). Mit Unterschrift willigen Sie der Speicherung dieser Daten zu satzungsgemäßen Zwecken und Aufgaben ein und stimmen der Kontaktaufnahme über die o.g. Kontaktdaten (bspw. zur Einladung zur Jahreshauptversammlung) zu.

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ATZ Handorf e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meines kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollten jedoch durch eine nicht Zahlung Gebühren entstehen, gehen diese zu Lasten des Kontoinhabers.

.....
Name des Kontoinhabers

.....
IBAN

Auszug aus der Gebührenordnung

<u>Jahresbeitrag</u>		
	Kinder (bis 12 Jahre)	60,00 EUR
	Jugendliche (bis 18 Jahre)	80,00 EUR
	Erwachsener	120,00 EUR
	Familie (1 Erw + 1 K o. J)	120,00 EUR
	+ jedes weitere Kind	40,00 EUR
	Fördermitglied	50,00 EUR
		100,00 EUR
		150,00 EUR

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

1. Vorsitzender: Mathias Bauch, Kiefernweg 29, 21447 Handorf
info@atz-mathiasbauch.de // www.atz-mathiasbauch.de