

Beitrittserklärung

Mindest-Mitgliedsbeitrag:

- Jugendliche (bis 18 Jahre): 25 €
- Erwachsene: 30 €
- Familien: 50 €



Filswiesenstr. 43
73061 Ebersbach
Tel. 07163/1550657
mail: Werner.Quattlender@web.de

Erfolgt der Beitritt nach dem 30.6.
so halbiert sich der
Mitgliedsbeitrag im Beitrittsjahr.

Mandatsreferenz-Nr.
(wird mit dem Beitritt vom AST vergeben)

Gläubiger-Identifikations-Nr.

ASTRB -

DE98ZZZ00000388242

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag (siehe oben) <input type="checkbox"/> Individualbeitrag: _____ € (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)
--	--

Name, Vorname _____	Geschlecht	Geburtsdatum _____
	<input type="checkbox"/> männlich	
	<input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Haus-Nr. _____	eMail _____	
Postleitzahl _____	Wohnort _____	

Weitere Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft		
Name, Vorname _____	Geschlecht	Geburtsdatum _____
	<input type="checkbox"/> männlich	
	<input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum _____
	<input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum _____
	<input type="checkbox"/> weiblich	

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich das Ausdauersteam Reichenbach e.V. (AST) die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge jährlich wiederkehrend zum 15.04. von meinem nachstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AST auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC

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

IBAN

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

Kontoinhaber (falls nicht identisch mit Mitglied) Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Bei Veranstaltungen wird für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit fotografiert. Bilder von Ihnen bzw. Ihren Kindern können daher in Printmedien bzw. auf Internetseiten des AST Reichenbach veröffentlicht werden. Sollten Sie mit einer Veröffentlichung nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, uns dies mitzuteilen. Sollten keine Einwände vorliegen, gehen wir davon aus, dass Sie einer Veröffentlichung zustimmen.

Datenschutzhinweis: Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 27-35 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben des AST Reichenbach sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden.

Ich/wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Ausdauersteam Reichenbach e.V. und erkenne(n) die Satzung an.

Datum, Unterschrift Mitglied Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter