

Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag zur Aufnahme in den BZV Hüttenberg e.V., 35625 Hüttenberg

Hiermit beantrage ich (* = Pflichtfeld)

Anrede	
Vorname (*)	
Nachname (*)	
Wohnhaft in (Adresse *)	
Geboren am (*)	
Telefon	
E-Mail (*)	

Bei Minderjährigen bitte hier Namen und Anschriften der gesetzlichen Vertreter eintragen

Vorname		
Nachname		
Wohnhaft in (Adresse)		
Geboren am		
Telefon		
E-Mail		

die Aufnahme in den BZV Hüttenberg e.V. zum [] (Datum order „nächstmöglich“)

Ich möchte der Satzung des BZV Hüttenberg e.V. entsprechend als

aktives Mitglied Ehrenmitglied Jugendlicher Fördermitglied
beitreten.

Folgende Personen (Eltern, Geschwister) sind bereits Mitglieder im [Name des Vereins] e.V.

Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer

Ich war bereits Mitglied im [Name des Vereins] e.V. und zwar

vom _____ bis _____

Mir wurde/n die gültige Satzung vom 31.10.2023 mit dem dem Namen „Satzung ab 2023-10-31“ in elektronischer Form (PDF) ausgehändigt. Mit meiner Aufnahme werden diese Unterlagen von mir als verbindlich anerkannt.

Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des BZV Hüttenberg e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____ 

Nur bei Minderjährigen auszufüllen:

Der/Die im Aufnahmeantrag genannten Erziehungsberichtigte/n sind mit dem Vereinsbeitritt des Antragstellers einverstanden. Sie übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Wird ein Minderjähriger volljährig endet damit nicht automatisch die Mitgliedschaft im Verein. Das Mitglied wird dann entsprechend seinem in der Satzung vorgesehenen Status weitergeführt.

Ort und Datum: _____

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten: _____

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den BZV Hüttenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BZV Hüttenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten meiner Bankverbindung	
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	
IBAN	

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____ 