



Werder-Raute Saar e.V. Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Wohnort	<input type="text"/>
Telefon (auch für WhatsApp-Gruppe)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

die Aufnahme in den Verein Werder-Raute Saar e.V. ab dem:

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelmitgliedschaft 3 €
 Familienmitgliedschaft 3 € + 1 € je weiteres Familienmitglied

Anzahl Mitglieder:

1. Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>
2. Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>
3. Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>
4. Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>

- Ich möchte der WhatsApp-Gruppe beitreten, um sich auszutauschen und über Treffen und Fahrten informiert zu werden.
 Ich möchte per E-Mail Newsletter über Treffen und Fahrten informiert werden.

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Werder-Raute Saar e.V.

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer] DE49ZZZ00002122320	[Mandatsreferenz] <input type="text"/>
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Werder-Raute Saar e.V.“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Werder-Raute Saar e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)] <input type="text"/>

[Kreditinstitut] <input type="text"/>
--

[BIC1] <input type="text"/>	[IBAN] DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
--------------------------------	--

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen)