

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Mitgliedsnummer:

bestätigt am:
(wird vom Vorstand ausgefüllt)

Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab meine Aufnahme in den **MatheClub Region Zossen e.V.** als,

☐ **ordentliches Mitglied** - 24€ jährlich

☐ **Fördermitglied** – keine Nutzung der Vereinsangebote

☐ Ich zahle gern den Beitrag von 24 € pro Jahr.

Ich zahle gern einen höheren Beitrag von ☐ 50€, ☐ 75 €, ☐ 100€, ☐ _____ € pro Jahr.

☐ **minderjähriges Mitglied** - bis Vollendung des 18. Lebensjahres - *beitragsfrei*

Persönliche Angaben zum Mitglied:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort: Str.:

Tel.: / e-mail:

☐ Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.

☐ Ich überweise den gewählten Beitrag selbstständig auf das Vereinskonto.

Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen und Geburtsdatum an.)

-
.....
.....

Anerkennung der Regularien des Vereins

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

Lastschriftinzugsverfahren

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den MatheClub Region Zossen e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto durch SEPA - Lastschriftmandat einzuziehen:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MatheClub Region Zossen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragszahlung erfolgt jeweils zum 1. Juli des Jahres. Bei neuen Mitgliedern erfolgt der erste Lastschrifteinzug des vollen Jahresbeitrages jeweils zum letzten Bankarbeitstag des Folgemonats des Eintritts.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00002327833

Mandatsreferenz: _____
(vom Verein eingetragen)

IBAN:

BIC: **X**.....

Datum, Unterschrift

Bankinstitut:

.....
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, **wenn abweichend** von den obigen Angaben.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für nicht eingelöste bzw. wegen Widerspruchs zurückbelastete Lastschriften wird eine Gebühr von 5,00 € erhoben.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....
Ort / Datum

X.....
Unterschrift des Antragstellers /

.....
der Erziehungsberechtigten