An den Vorstand des Schäfersbergteam e.V.

Bernd Griemsmann

Mohnweg 3

65527 Niedernhausen

**Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Verein Schäfersbergteam e.V. im Rahmen einer

Einzel-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag **EUR 15,34**)
Familien-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag **EUR 20,45**)
Einzel-Mitgliedschaft Jugendliche (bis 18 Jahre) (Jahresbeitrag **EUR 7,00)**

Mir/uns ist die Vereinssatzung bekannt und erkenne/n Sie an ( [http://www.schaefersbergteam.de/wir-ueber-uns/satzung-und- beitragsordnung.html](http://www.schaefersbergteam.de/wir-ueber-uns/satzung-und-%20%20beitragsordnung.html) ). Mir/uns ist bekannt, dass in diesem Mitgliedsbeitrag eine private Unfallversicherung nicht enthalten ist.

Ich/wir haben die Datenschutzerklärung (siehe Homepage) zur Kenntnis genommen und stimme/n einer elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner/unserer Daten zu. Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft per Email an: Vorstand@Schaefersbergteam.de widerrufen werden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Anschrift**  | **Tel.** | **Mailadresse** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

---------------------------------------------------- --------------------------------------------------------------------------------

 Datum, Unterschrift Datum, bei Minderjährigen - Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000812408**

**Mandatsreferenz:** wird später separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige das Schäfersbergteam e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schäfersbergteam e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

--------------------------------------------------------------------------------------------

 Vorname und Name (Kontoinhaber)

----------------------------------------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------------

 Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

-----------------------------------------------------------------------------------------------  **---- ---- ---- ---- ---- ---- ---- ---- / --- ---- ----**

 Kreditinstitut (Name) BIC

**DE ---- ---- / ---- ---- ---- ---- / ---- ---- --- ---- / ---- ---- ---- ---- / ---- ---- ---- ---- / ---- ----**

 IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift Kontoinhaber