

Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied:

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ Wohnort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers



Weitere Antragsteller bei der Familienmitgliedschaft: (Name, Vorname, Geburtsdatum)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich/wir beantragen die Aufnahme in den Freizeitverein Hohenrode/Strücken e.V. als

Erwachsener 36,00 EUR im Jahr Familie 72,- € im Jahr *

- (*)
- a. Vater, Mutter, alle Kinder bis zum 25 Lebensjahr;
 - b. Zwei Erwachsene und alle Kinder bis zum 25 Lebensjahr, die gemeinsam in häuslicher Lebensgemeinschaft leben.

Aufnahmegebühr:
Die Aufnahmegebühr pro Mitgliedschaft beträgt **einmalig 350,00 EUR**.

Hinweise:
Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: **www.badeseeverein.de**
Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:
Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Für Eintritte ab dem 1. September wird für das laufende Kalenderjahr kein Beitrag mehr erhoben.

Austritt / Kündigung:
Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres.

SEPA-Lastschriftmandat:
Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu der unter Einzugstermin genannten Fälligkeit.

Einzugstermin – Wiederkehrende Zahlungen:
Einzug **jährlich**: 01. April
Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:
Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Bankverbindung: Volksbank in Schaumburg eG **IBAN:** DE98255914132464024700

Freizeitverein Hohenrode/Strücken e.V.

Strückener Weg 2 * 31737 Rinteln

Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: René Sterner
Beitragseinzüge: Marc Gölzer

E-Mail: kontakt@badeseeverein.de
E-Mail:

Telefon: 015154155714
Telefon:

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unterschrift Mitgliedsantrag aller Antragsteller: (Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitere Unterschriften: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freizeitverein Hohenrode/Strücken e.V.
Strückener Weg 2
31737 Rinteln

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE84ZZZ00000704132

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den Freizeitverein Hohenrode/Strücken e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freizeitverein Hohenrode/Strücken e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

IBAN: _____

Angaben **Kontoinhaber / Zahler** (wenn nicht Antragsteller):

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Datum: _____ Unterschrift: _____