Tauchclub Actinia e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum Tauchclub Actinia e.V

Aus der erhaltenen Satzung ersehe ich alle sich aus der Mitgliedschaft ergebenden Rechte und Pflichten und erkenne diese vorbehaltlos an. Ich verpflichte mich, den nach der Beitragsordnung gültigen Beitrag pünktlich zum 01.01 eines jeden Kalenderjahres bzw. ein viertel des Jahresbeitrages zum 01. eines jeden Quartals zu zahlen.
Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein schriftlich dem Vorstand zu erklären ist. Ein Anspruch aus Rückzahlung von Mitgliedsbeiträgen besteht in diesem Fall nicht.

Name:_____ Vorname:_____ Geb.-Datum:_____

Name:_____ Vorname:_____ Geb.-Datum:_____

Name:_____ Vorname:_____ Geb.-Datum:_____

Name:_____ Vorname:_____ Geb.-Datum:_____

Adresse:

PLZ:_____ Ort:_____ Straße/ Nr.:_____

Tel:_____ Fax:_____ Handy:_____

E-Mail:_____

Benachrichtigungen bitte per E-Mail: ja ☐ nein ☐

Ich / wir möchten(n) als aktive(s) / passive(s) Mitglied(er) aufgenommen werden.

_____
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

_____
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Tauchclub Actinia e.V.

Beitragssätze:	Erwachsener, aktiv, ohne Ermäßigung	144,- EUR pro Jahr (12,00 € mtl.)
	Familie, aktiv	276,- EUR pro Jahr
	Kinder und Jugendliche	54,- EUR pro Jahr (4,50 € mtl.)
	Erwachsene mit Ermäßigung (passive Mitglieder)	72,- EUR pro Jahr (6,00 € mtl.)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird der Verein **Tauchclub Actinia e.V.**

stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von _____ €uro jährlich (persönliche Mitgliedschaft) und den Eintritt für das Schwimmbad im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber:	
Bankinstitut:	
IBAN:	

_____

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)

Hinweise:
Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Den betroffenen Geldinstituten werden durch die Überweisungsträger und Lastschriftzettel auch Daten über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundstücksteuer, Gewerbesteuer) offenbart. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist; andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.