

VEREIN FÜR LEIBESÜBUNGEN PHILIPPSTHAL 1930 e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein für Leibesübungen Philippsthal 1930 e.V.

ab dem und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Geburtsort:.....

Wohnort:.....

Straße, Nr:.....

Telefon:.....

Email:.....

Bitte zutreffendes ankreuzen (x)

Mitgliedschaft für Senioren ab dem 18. Lebensjahr. Mir ist bekannt, dass der jährliche Beitrag 60 € beträgt. Der Beitrag wird von meinem Bankkonto per Lastschriftverfahren abgebucht. Einer Einzugsermächtigung stimme ich hiermit schriftlich zu.

Mitgliedschaft für Jugendliche bis 18 Jahre. Mir ist bekannt, dass der jährliche Beitrag 30 € beträgt. Der Beitrag wird von meinem Bankkonto per Lastschriftverfahren abgebucht. Einer Einzugsermächtigung stimme ich hiermit schriftlich zu.

Den jährlichen Beitrag bitte ich von meinem Bankkonto

IBAN: _____ BIC: _____

Institut: _____ bei Fälligkeit einzuziehen.

Philippsthal(Werra), den: _____

(Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen/Schüler) (eigenhändige Unterschrift)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die oben angegebenen Mitgliederdaten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Dies erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Aufgenommen durch:

Aufnahme genehmigt von:

(Kassierer)

(1. Vorsitzender)