



Mitgliedsantrag

ESV Blaugold Flörsheim am Main e. V.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	T-Shirt Größe:	_____
Eintritt (MM/JJJJ):	_____	Austritt:	_____
		(vom Vorstand auszufüllen)	

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem ESV Blaugold Flörsheim am Main e. V. bei. Die Mitgliedschaft kann meinerseits zu Ende des zweiten oder vierten Quartals gemäß Satzung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Mit der Mitgliedschaft gebe ich meine Einwilligung gem. § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (exklusive der Bankverbindung) für Vereinszwecke. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über mich gespeicherte Daten zu erhalten. Der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Vereinsmitglieder stimme ich zu. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

MITGLIEDSBEITRAG (zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlungsweise: Lastschrifteinzug: (s.u.) Bar (nur jährlich):

Beitrag/monatlich

Passives Mitglied

Aktives Mitglied

Ermäßiggt:

(Auszubildende/Studenten/Rentner/
Pensionäre/Schwerbehinderte/ALG II)
Bescheinigung muss vorliegen!

4,00 EUR

4,00 EUR

Partnerbeitrag:

(Ehepartner/eheähnliche Gemeinschaft)

2,00 EUR

5,00 EUR

Vollzahler:

4,00 EUR

7,50 EUR

Kinder/Jugendliche und Schüler sind beitragsfrei.

(Stand 04/2013)

Bei SEPA-Lastschrifteinzug auszufüllen:

SEPA-Lastschrifteinzug erfolgt: **halbjährlich / jährlich** (Nichtzutreffendes bitte streichen)

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

UNTERSCHRIFT

Ich ermächtige den ESV Blaugold Flörsheim am Main e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ESV Blaugold Flörsheim am Main 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Geschäftsstelle:

ESV Blaugold Flörsheim e.V.
Walkenbergweg 2
65396 Walluf

Bankverbindung:

Sparda Bank Hessen
IBAN DE19500905000000954354
BIC GENODEF1S12