BEITRITTSERKLÄRUNG: **Gilde der Spieler e.V.**

z.H. Stephan Kohls
Altonaer Straße 126
24539 Neumünster
oder per E-Mail an gilde-info@web.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Gilde der Spieler e.V.

Mitgliedsdaten

(Bei Familien und Lebensgemeinschaften bitte für jedes Mitglied eine separate Beitrittserklärung ausfüllen und bei den Mitgliedsarten den letzten Punkt ankreuzen und den Namen des zahlenden Mitgliedes angeben. Bankdaten entfallen.)

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Monatliche Beiträge (Mitgliedsarten):

Der Mitgliedsbeitrag ist zum 15. eines jeden Monats fällig:

☐ Erwachsene und Jugendliche ab 16 Jahre: 3 € (drei Euro)

☐ Familien (2 Erwachsene mit bis zu 3 Kinder bis 15 Jahre): 5 € (fünf Euro)

☐ Bei Familien jedes weitere Kind: 1 € (eins Euro)

☐ Ehepaare und eingetragene Lebensgemeinschaften ohne Kinder: 5 € (fünf Euro)

☐ Senioren ab 65 Jahre: 2 € (zwei Euro)

☐ Dieses Mitglied gehört zur Familie des Mitgliedes.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdaten-schutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht, Ich bin ebenso mit Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

....

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73 2129 0016 0028 1477 30

Mandatsreferenz:

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Hiermit ermächtige ich den Verein Gilde der Spieler e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Gilde der Spieler 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.