



Angelsportverein

"Nordseekant" e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ.: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Mit meinem Beitritt in den Angelsportverein „Nordseekant“ e.V. erkenne ich die Satzung und die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Ordnungen des Vereins an. Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Vereinszwecke nach den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO-EU) bin ich einverstanden. Die Hinweise zum Datenschutz des Vereins (www.asv-nordseekant.com) insbesondere meine Rechte, habe ich zur Kenntnis genommen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

(Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin)

(Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Angelsportverein „Nordseekant“ e.V. (Gläubigeridentifikationsnummer: DE71ZZZ00000830369) widerruflich, die von mir nach Satzung und Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, Umlagen und Gebühren bei Fälligkeit von meinem nachstehend aufgeführten Konto mittels Lastschrift (Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Angelsportverein „Nordseekant“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf. Es erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft im Verein.

(Inhaber/Inhaberin des Bankkontos)

(BIC)

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(IBAN)

(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin)

Anlage: 1x Paßfoto