

**SD4Fun – Travellers**  
Square Dance Club



Aufnahmeantrag zum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Clubbadge:**

\_\_\_\_\_ Ich möchte ein Clubbadge      Name / Aufdruck: \_\_\_\_\_

**Status der Mitgliedschaft:**

\_\_\_\_\_ Erwachsener:      \_\_\_\_\_ Fördermitglied

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen und Beiträge SD4Fun Travellers SDC an. (Unterlagen siehe Downloadbereich [www.sd4fun-travellers.de](http://www.sd4fun-travellers.de)). Über die Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand und sie ist ab der ersten Bezahlung des Clubbeitrages wirksam.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anmerkung für Jugendliche:**

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

**Beiträge:**

Meinen Vereinsbeitrag bezahle ich durch Überweisung auf das Vereinskonto oder benutze das Lastschriftverfahren:

**SD4Fun Travellers e.V.**  
**Sparkasse Forchheim, IBAN: DE38 7635 1040 0020 1456 94**  
Lastschriftsmandat siehe Seite 2

Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 25. 07. 2010, lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 25. 07.2010:

Erwachsene:                      2,00 € pro Monat  
Förderbeitrag (passiv)        2,00 € pro Monat  
Clubbadge:                        ca. 10,00 €

Anmeldeformular bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

**SD4Fun Travellers e.V. Vicepresident, Kerstin Kinzl, Am Wiesengrund 9, 95182 Döhlau**

# SEPA-Lastschriftmandat SD4Fun Travellers e.V. Gläubiger-

Identifikationsnummer: DE11XXX00000115589 Mandatsreferenz:

**SD4FunTravellers**\_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n die SD4Fun Travellers e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SD4Fun Travellers 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.

Mitglied: \_\_\_\_\_

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab: \_\_\_\_\_

## Kontoinhaber:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Wenn die Einzugsermächtigung auch für andere Clubmitglieder gelten soll, dann bitte hier angeben:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_