

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). 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:	13,00 € mit Magnethalter

Anmeldeformular bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

SD4Fun Travellers e.V. Vicepresident, Reinhard Gojowsky, Reuther Straße 57a, 93101 Forchheim

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: _____