

Aufnahmeantrag des Rollkollektiv 4 Tore e.V.



SKATEHALLE
Rollkollektiv 4 Tore e.V. | 2018
NEUBRANDENBURG

Hiermit beantrage ich:

Bitte **deutlich** in **BLOCKSCHRIFT** schreiben! (* Pflichtfelder)

Eintrittsdatum*: 01. / ____ / ____ (Monat)/(Jahr)

meine Aufnahme in den Verein Rollkollektiv 4 Tore e.V. als Mitglied

Name, Vorname*: _____ männlich weiblich

Straße/Nr.*: _____

Postleitzahl*: _____ Ort*: _____

Geburtstag*: _____ Geburtsort*: _____

Tel: _____ Notfall-Nr.*: _____

Email*: _____

die Aufnahme meines minderjährigen Kindes

Name, Vorname*: _____ männlich weiblich

Geburtstag*: _____ Geburtsort*: _____

in den Verein Rollkollektiv 4 Tore e.V. als Mitglied

Sportart: BMX/MTB Skateboard Scooter Inliner Bouldern Parkour sonstige

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke per EDV unter Berücksichtigung der Vorgaben des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Es wird auf §23 der Satzung verwiesen. Änderungen der hier angegebenen personenbezogenen Daten werde ich dem Verein Rollkollektiv 4 Tore e.V. umgehend bekannt geben.

Mitgliedschaft (die Beiträge werden monatlich eingezogen)

(Vor Aufnahme wird eine Bonitätsprüfung durch Creditreform vorgenommen)

(eine einmalige Anmeldegebühr von 15 € wird erhoben)

Aktive Mitgliedschaft:

BMX, MTB, Skateboard, Inline, Scooter, Bouldern

Erwachsene (ab 17 Jahre): 360,- € / Jahr (30 € / monatl.)

Jugend (bis 16 Jahre/Azubis/Studenten mit Nachweis): 300,- € / Jahr (25 € / monatl.)

Parkour

Für alle Altersklassen 180,- € / Jahr (15 € / monatl.)

Passive Mitgliedschaft:

Passive: 60,- € / Jahr (5 € / monatl.)

Förderer: ab 60,- € / Jahr (5 € / Monat)

(Bitte tragen Sie Ihre monatliche Förderung ein.)

Bitte senden Sie ein Foto für den Mitgliedsausweis an: info@rollkollektiv4tore.de

Die Satzung und Ordnungen (www.Rollkollektiv4Tore.de) habe ich gelesen und anerkannt.

per Lastschrift

Ich möchte die Mitgliedschaft anderweitig
(z.B. über Bildungsgutscheine) finanzieren.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Rollkollektiv 4 Tore e.V.
Walwanusstraße 10, 17033 Neubrandenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE92ZZZ00002085365

Mandatsreferenz (wird gesondert zugestellt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Rollkollektiv 4 Tore e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rollkollektiv 4 Tore e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Kontoinhabers

IBAN des Kontoinhabers

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
