1. Dart Club Schwerte 1988 e. V. Rathausstraße 16 58239 Schwerte

Aufnahmeantrag

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben!!!

Hiermit beantrage ich,

Name_____ Vorname_____

Geburtsdatum _____ Straße_____ Nr.:_____

PLZ_____ Wohnort_____ Telefon_____

Handy_____ E-Mail_____

die Aufnahme in den 1. Dart Club Schwerte 1988 e. V. zum _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern, während der Zeit der Mitgliedschaft gespeichert!

SEPA- Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlweise bitte ankreuzen: Jährlich ☐ Halbjährlich ☐

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77DCS00000223429 Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den 1. DC Schwerte1988 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. DC Schwerte auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:_____ IBAN: DE_____

Kontoinhaber: _____

Die Daten werden zum Beitragseinzug an das Kreditinstitut des Vereines gesendet und dort weiterverarbeitet.

Alles Weitere zu den Zahlungen wird in der Beitragsordnung geregelt!

Darum vor der Unterschrift unbedingt die Beitragsordnung durchlesen!!!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung und Ordnungen erhalten, durchgelesen und verstanden zu haben. Gleichzeitig erkenne ich durch meine Unterschrift die Satzung und die Ordnungen an und verpflichte mich, danach zu handeln.

_____ _____

Datum, Ort / Unterschrift

_____

Bei Minderjährigen Unterschriften der/des gesetzlichen Vertreter/s
Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir für alle Zahlungen meines/r Kindes/Kinder einstehen werde/n.