

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

mit Wirkung ab dem _____ die Aufnahme in VEREIN KÜNSTLERISCHE BILDUNG
BAD SAAROW e.V. als

aktives Mitglied | jugendliches Mitglied | Fördermitglied

Ich bin

Schüler | Student | in der Ausbildung | berufstätig | Arbeit suchend | Rentner

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende
E-Mail-Adresse übermittelt: _____@_____.
(gleichzeitig Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener
Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen
Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern,
E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis
nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller
Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes

_____ auf erstes Anfordern durch den Verein
(Vor-/Nachname, Geburtsdatum)

innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort/Datum

Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s

SEPA-Lastschriftmandat (für Bankeinzug)

Ich ermächtige den VEREIN KÜNSTLERISCHE BILDUNG BAD SAAROW e. V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VEREIN KÜNSTLERISCHE BILDUNG
BAD SAAROW e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE. _____

BIC: _____

Ort, Datum,

Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.