



RASENBALLISTEN E.V. mitglieder@rasenballisten.de
Sebastian-Bach-Straße 47 • 04109 Leipzig | AG Leipzig VR 5815

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage als Mitglied des rasenballisten e.V. aufgenommen zu werden und mache folgende verpflichtende Angaben:

Vor- & Nachname

Geburtsdatum

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Telefon (mobil)

E-Mailadresse

Gruppenzugehörigkeit

ART DER MITGLIEDSCHAFT

aktive Mitgliedschaft **auf Probe** (diese Art der Mitgliedschaft endet automatisch nach 6 Monaten)

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrags und der einmaligen Aufnahmegebühr i. H. v. 10,00 EUR.

BEITRAGSSCHLÜSSEL

| | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft ab dem 18. Lebensjahr | 20,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft bis zum 18. Lebensjahr | beitragsfrei |

ICH BEZAHL

per SEPA-Lastschriftmandat – empfohlen

per Überweisung auf das Vereinskonto

Ich ermächtige den rasenballisten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Dazu erhalte ich eine separate Beitragsforderung mit allen Zahlungsdetails und Kontoangaben.

KONTOINHABER

IBAN

BIC

BANK

UNTERSCHRIFT

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, Telefonnummer und E-Mailadresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann - dazu kann ich alle Daten stets über meinen künftigen Zugang zum Vereinsverwaltungsprogramm **easyVerein.com** einsehen. Weiterhin bestätige ich die **aktuelle Satzung** und die **Beitragssordnung** des rasenballisten e.V. gelesen zu haben und erkläre mich vorbehaltlos mit dieser einverstanden:

Ort & Datum

Unterschrift





RASENBALLISTEN E.V. mitglieder@rasenballisten.de
Sebastian-Bach-Straße 47 • 04109 Leipzig | AG Leipzig VR 5815

MITGLIEDSANTRAG

Zusätzliche Erklärung für den Mitgliedsantrag des rasenballisten e.V. bei
minderjährigen Antragsstellern/Antragsstellerinnen

Name Antragssteller/in: _____

Name gesetzl. Vertreter/in: _____

Name gesetzl. Vertreter/in: _____

Als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen und ich/wir bin/sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Ort & Datum

Unterschrift

