

Mitgliedsantrag

Ich, _____ (Name, Vorname), beantrage die Mitgliedschaft im Verein
Kaiserslautern Pikes e.V.

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonnummer (Handy/Festnetz): _____

Email Adresse: _____

Gesetzliche Vertretung (falls unter 18) _____

Unterschrift

(Gesetzlicher Vertreter falls unter 18)

Ort, Datum

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Kaiserslautern Pikes e.V , den zutreffenden Mitgliedsbeitrag einzuziehen,

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Fußballabteilung Seniors aktiv
monatlich 12,50 € | <input type="radio"/> Fußballabteilung Seniors aktiv
jährlich, ein Jahr im Voraus 137,50 € |
| <input type="radio"/> Fußballabteilung Seniors aktiv (Auswärtiger mit mehr als 50 km Anfahrtsweg)
monatlich 7,50 € | <input type="radio"/> jährlich, ein Jahr im Voraus 82,50 € |
| <input type="radio"/> Fußballabteilung Juniors aktiv
monatlich 6 € | <input type="radio"/> Fußballabteilung Juniors aktiv
jährlich, ein Jahr im Voraus 66 € |
| <input type="radio"/> Cheerleadingabteilung aktiv
monatlich 5 € | <input type="radio"/> Cheerleadingabteilung aktiv
jährlich, ein Jahr im Voraus 55 € |

Für die Abteilung American Football wird der Mitgliedsbeitrag mit Vollendung des 18. Lebensjahres automatisch an den Tarif für Erwachsene angepasst und beträgt dann 12,50 € (monatlich) oder 137,50€ (jährlich).

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA - Basis - Lastschriften

Kaiserslautern Pikes e.V. Amselstraße 60, 67657 Kaiserslautern	
Gläubiger-ID-Nr. DE33ZZZ00000533845	Mandatsreferenz-Nr. ist die Mitgliedsnr.

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n die Kaiserslautern Pikes e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Kaiserslautern Pikes e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen, und entstehen dem Verein dadurch Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.
---	---

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

Datenschutz

Die im Mitgliedsantrag enthaltenen Daten werden in einer Mitglieds- und Beitragsdatei gespeichert. Sie werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Nach Austritt eines Mitgliedes werden dessen Daten gelöscht, gegebenenfalls unter Einhaltung gesetzlicher Fristen und Speicherungspflichten.