

Athletik Club Siegfried Darmstadt e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Athletik Club Siegfried Darmstadt e.V.

ab dem:

Nachname, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ **Telefon** _____ **Mail** _____

Abteilung: Fitness  Kraftdreikampf  Gewichtheben 

Der monatliche Vereinsbeitrag beträgt für Erwachsene 10,- €, für Jugendliche bis 14 Jahre 4,- € und für Jugendliche bis 18 Jahre 6,- €. Der monatliche Vereinsbeitrag für eine Familie (2 und mehr Personen) beträgt 15,- €. Mit dem Aufnahmeantrag ist ein Lichtbild vorzulegen.

Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Ich stelle den Antrag, nach Ablauf der Probezeit von 3 Monaten als Vereinsmitglied aufgenommen zu werden. Mir ist bekannt, dass die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft entsprechend der Vereinssatzung nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist. Der Vereinsaustritt muss dem Vorstand spätestens bis zum 30. November schriftlich mitgeteilt werden.

Datum _____ **Unterschrift** : _____

(Bei Anmeldung Minderjähriger ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Datenschutz

die dem AC Siegfried Darmstadt e.V. überlassenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der **DS-GVO** verarbeitet. Sie dienen ausschließlich der Erfüllung der Vereinsziele. Eine Weitergabe der Daten an einen übergeordneten Verband (LSB-H, HAV, BVDK) kann erforderlich werden.

Die Kontodaten dienen dem Beitragseinzug und werden in keinem Fall weitergegeben.

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem Athletik Club Siegfried Darmstadt e.V. widerruflich das Mandat, den Vereinsbeitrag bei Fälligkeit über das SEPA Lastschriftverfahren zu Lasten des unten stehenden Girokontos einzuziehen.

Gläubiger Id des AC Siegfried Darmstadt e.V. : **DE24ZZZ00001311365**

Mandatsreferenz: das Geburtsdatum des zahlungspflichtigen Mitgliedes.

Hinweis: Ist keine Deckung des Kontos vorhanden oder wird eine Änderung der Bankverbindung dem Verein nicht mitgeteilt, werden zusätzliche Bankgebühren fällig.

Kontoinhaber, Name _____

Adresse _____

IBAN _____

Unterschrift Kontoinhaber _____ **Datum** _____