



Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Verein
 Rettungszentrum Traunstein - Christoph 14 e. V.

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum

PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon

Beruf	Staatsangehörigkeit	Geburtsort

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze

an.

Beitragsfestsetzung

Über den in der Beitragsordnung hinaus genannten jährlichen Mindestbetrag beläuft sich meine
 freiwillige Spende widerruflich auf € jährlich.

Ort, Datum Unterschrift



Lastschriftinzugsverfahren

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein Rettungszentrum Traunstein – Christoph 14 e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag, den freiwilligen Spendenbetrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer	IBAN
-------------	------

Bankleitzahl	BIC
--------------	-----

Bankinstitut

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------