

Aufnahmeantrag in die Jugendgruppe des AC Oelde e.V.

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Telefonnummer:Geburtsdatum:

Email-Adresse:

Konfektionsgröße: (S, M, L, etc.)

Hiermit stelle ich den Antrag, in die Jugendgruppe des Automobilclubs Oelde aufgenommen zu werden. Wir erkennen die Satzung, die beim 1. Vorsitzenden eingesehen werden kann, an.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 30,00 Euro und wird per SEPA Lastschriftmandat, die separat ausgefüllt werden muss, eingezogen.

Eine schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft muss bis Ende Februar eingereicht sein, damit der Jahresbeitrag nicht für das laufende Jahr fällig wird!

Ich genehmige dem Verein, Fotos von mir, die in Verbindung mit dem Verein stehen, zu veröffentlichen. (Siehe hierzu auch Einwilligung Datenschutz und Fotorechte)

.....

Unterschrift Mitglied

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Wird vom Verein ausgefüllt:

Eintrittsdatum:

Angemeldet ADAC:

Dauerstartnummer:

1. Vorsitzender
Dawid Wieder
Alter Münsterweg 75
59227 Ahlen
Tel: 0176 - 81033537

Bankverbindung
Volksbank Oelde
Kto.Nr. 5075469500
BLZ: 41262501
IBAN DE11 4126 2501 5075 4695 00
BIC GENODEM1AHL

Kassiererin
Anja Winkler
Lortzingstrasse 25
59302 Oelde
Tel.: 0157 -54453119

Jugendgruppe Automobilclub Oelde e. V., Alter Münsterweg 75, 59227 Ahlen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000537972
Mandatsreferenz (wird nachgereicht; im Normalfall der Vorname und Name des Vereinsmitglieds)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Jugendgruppe AC Oelde e. V. widerruflich, die für

Vorname und Name (Jugendgruppenmitglied)

zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Jugendgruppe AC Oelde e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jugendgruppe AC Oelde e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Jugendgruppe AC Oelde e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.