



Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / uns (nichtzutreffendes streichen)

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geb. Datum: _____ Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen).

Ich bin: Ehrenmitglied (ohne Beitrag)
 Zahlendes Mitglied (10 € im Monat)
 Passives Mitglied (5 € im Monat)

Den Beitritt zum Paradart Team Germany e.V, die Satzung des Vereins ist mir bekannt, ich erkenne diese an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Datum, Ort

.....
(Unterschrift Mitglied)



Name des Paradart Team Germany e.V. mit Anschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Paradart Team Germany e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Paradart Verein 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Zahlweise zahlbar im Voraus:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich **(bitte ankreuzen)**

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort und Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein: Der Austritt ist nur zum Ende des Quartals möglich und muss bis zum 30. dem Vorstand schriftlich erklärt werden.