

(Ort, Datum)

Ausdauersportclub Weißbachtal e.V. 57234 Wilnsdorf

Aufnahmeantrag

- Bitte deutlich in Blockschrift und GROSSBUCHSTABEN ausfüllen -Ich beantrage die Mitgliedschaft im Ausdauersportclub Weißbachtal e.V. ab ______ Name, Vorname Straße, Haus Nr. Postleitzahl, Ort _____ Geburtsdatum _____ Handynummer ____ Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter: in folgender Abteilung O Triathlon O Laufen O (Nordic) Walking O Radfahren (MTB) mit folgendem Status und den derzeit gültigen Beiträgen: ¼ jährlich ½ jährlich jährlich 9,00€ 18,00€ O Erwachsene 36,00€ O Rentner/innen 6,00€ 12,00€ 24,00€ O Kinder bis 14 Jahre 4,50€ 9,00€ 18,00€ O Jugendliche bis 21 Jahre 6,00€ 12,00€ 24,00€ 18.00€ 36,00€ O Familien 72,00€ - Eltern mit Kindern unter 21 Jahren -O Familienverbund mit: _____ (Name) _____ (Vorname) Ich wünsche Beitragseinzug wie folgt: O ¼ jährlich O ½ jährlich O jährlich

(Unterschrift)

Seite 1 von 2

Satzung und Beitragsordnung sind mir be	ekannt. Ich erkenne sie als verbindlich an.
Ich bin damit einverstanden, dass der Ve Adresse übermittelt:	rein mir Informationen an folgende E-Mail- @
Einverständniserklärung nach DSGVO	
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der im Aufnahmeantrag genannten Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben wird.	
und den anderen Vereinsmedien sowie ir einverstanden, dass neben der Angabe n nisse von Wettbewerben, an denen ich te	Internetseiten des ASC Weißbachtal e. V. n der Presse genannt werde. Ich bin damit neines Namens auch mein Foto und Ergeb- eilgenommen habe, veröffentlicht werden. serklärung schriftlich gegenüber dem Verein
(Ort, Datum)	Unterschrift/en - ggf. der gesetzlichen Vertreter)
15.7. und 15.10. eines jeden Jahres. Der	resbeitrag wird am 15.4. jährlich eingezo-
Gläubiger-Identifikationsnummer:	Ausdauersportclub Weißbachtal e.V. DE66 ASC00000322955. vird separat mitgeteilt.
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zug	/eißbachtal e. V., Zahlungen von meinem gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die . auf mein Konto gezogenen Lastschriften
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wo die Erstattung des belasteten Betrags ve Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	chen, beginnend mit dem Belastungsdatum, rlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Vorname und Name des Kontoinhabers:	
Name des Kreditinstituts:	BIC:
IBAN: DE	
(Ort, Datum)	