-Verein für Bewegungsspiele e.V.

1.Vorsitzender: Volker Rehder, Telefon: 0172 5329576 / **Kassierer:** Markus Raabe, Telefon: 0171 7038389
Am Belmermoor 77 25541 Brunsbüttel

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein als

Kind Erwachsener Familie

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Sparte
PLZ, Wohnort	Telefon und Emailadresse

Als Familienmitglied/er melde ich an:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum	Sparte:

Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite eintragen

Die Erhebung ihrer Daten erfolgt in Konformität mit der seit dem 25.5.2018 geltenden Datenschutzgrundverordnung. Den genauen Wortlaut der Datenschutzerklärung des VfB Brunsbüttel e.V. finden Sie unter https://www.vfb-brunsbuettel.de/index.php/datenschutzerklaerung

Der Beitrag pro Monat beträgt:
pro Kind 4,00 €, bei Erwachsenen 8,00 € und für die Familie 12,00 € . Er kann durch die Mitgliederversammlung geändert werden. Der Beitrag wird vierteljährlich von Ihrem Konto abgerufen. Adressen, Bank- und Kassenänderungen bitte dem Vorstand/Kassenwart mitteilen.

Aus der Satzung

§ 5

1. Der Austritt eines Mitgliedes erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand des Vereins. Er wirkt auf das Ende des Zeitraums, für den der Beitrag satzungsgemäß zu zahlen ist.

1. Mit dem Zugehen der Austrittserklärung verzichtet das Mitglied auf die Ausübung seiner Mitgliedsrechte, bleibt dagegen für den in Abs. 1 genannten Zeitraum Beitragsschuldner.

✂----------

SEPA – Lastschrift – Mandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000954653
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den VfB Brunsbüttel e.V., den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Brunsbüttel e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber:_____

Name Kreditinstitut und BIC _

IBAN: DE _ _ I_ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

Ich habe den Hinweis bezüglich der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen

_____

Datum, Ort und Unterschrift