



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
eMail	

die Aufnahme in den Verein Beamforce Lasertag e.V. ab dem:

Aufnahmegebühr einmalig **20,00 €**

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- aktives Mitglied **60,00 €**
 Fördermitglied **30,00 €**

Einzug erfolgt jährlich zum 01.06. (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Anträge werden durch den Vorstand geprüft. Eine Mitgliedschaft kommt bei positiver Prüfung zustande. Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem, auf das Eintrittsdatum, folgende Quartal.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Mitgliedsdaten werden bei Austritt des Mitglieds gelöscht.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00002104739

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Beamforce Lasertag e.V.

Ich ermächtige den Verein Beamforce Lasertag e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Beamforce Lasertag 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.

Kreditinstitut: BIC:

Konto-Inhaber (falls abweichend): IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)