



## Aufnahmeantrag

Herr/Frau: ..... Geborene/r: .....

geboren am: ..... in .....

Straße/Haus-Nr. .... PLZ, Ort: .....

Tel.: ..... Email: .....

**ersucht um Aufnahme als ordentl. Mitglied beim GTEV D` Miesebacher Ruhpolding e.V.**

Datum, eigenhändige Unterschrift .....

**Aufnahmegebühr**, gestaffelt nach Alter:

5 € (16 – 30 Jahre); 10 € (31 – 40 Jahre); 20 € (41 – 50 Jahre); 30 € (51 – 60 Jahre).

**Jahresbeitrag:** Jahresbeitrag 15 €

**Beitragseinzug:** erfolgt jeweils im 1.Quartal des Jahres; im Aufnahmejahr im Dezember.

### Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts-, Namenstags- und Aufnahme datum, Telefonnummer, Bankverbindung. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in Satzung (und Geschäftsordnung) formulierten Zwecken verwendet.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, Datum

(Unterschrift)



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können.  
Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

**Der Antrag wurde vom Vereinsausschuss angenommen / abgelehnt:**

Ruhpolding, .....

(Feld wird vom Verein ausgefüllt)

.....

1. Vorstand

GTEV D`Miesenbacher Ruhpolding e.V.,  
Seehauserstr. 12c, 83324 Ruhpolding  
Gläubiger-Identifikationsnr. DE75ZZZ00000206296

**Mandatsreferenz:** .....  
(Feld wird vom Verein ausgefüllt)

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige den GTEV D`Miesenbacher Ruhpolding e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GTEV D`Miesenbacher Ruhpolding e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....  
Kontoinhaber (Vorname und Name, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

.....  
Name des Kreditinstitutes

.....  
BIC (Bank Identifier Code)

DE \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_  
IBAN (International Banking Account Number)

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers