



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Luftschlosspiraten e.V. zum (Datum) _____ als

aktives Mitglied,

Fördermitglied.

Mitgliedsdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Informationen zum Kind:*

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Str., Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beiträge (monatlich):

Fördermitglied:

Betrag: _____ €

Zahlbar per:

Überweisung** (monatl.)

Lastschrift (jährlich)***

Bankverbindung:

VR Bank Rhein-Sieg
BIC: GENODED1RST
IBAN: DE95 3706 9520 0601 8070 17
Verwendungszweck: Förderbeitrag
Name, Vorname

Aktives Mitglied:

Zahlbar per:

1 Erw. + 1 Kind 8 €

Überweisung**
(monatl.)

Zusätzl. Erw. 3 €

Lastschrift (jährlich)***

Zusätzl. Kind 5 € Anzahl: _____

Bankverbindung:

VR Bank Rhein-Sieg
BIC: GENODED1RST
IBAN: DE95 3706 9520 0601 8070 17
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag
Name, Vorname

Erw. – Erwachsener,

* Bei weiteren Kindern/ Erwachsenen bitte Zusatzseite ausfüllen.

**Bitte überweisen Sie bis zum 5. des Monats.

***Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen (Seite 2).

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



Zahlung per Lastschrift erfolgt:

Halbjährlich

Fällig am 01.03./01.09.

Jährlich

Fällig am 01.03.

Der Förder-/Mitgliedsbeitrag wird als Halbjahresbeitrag am **01.03.** und **01.09.**, als Jahresbeitrag am **01.03.** jeden Jahres fällig, der anteilige Förder-/Mitgliedsbeitrag des Eintritts(halb)jahres am **15.** des auf den Eintritt folgenden Monats.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE32ZZZ00002168119

Mandatsreferenz: Förderbeitrag/Mitgliedsbeitrag
Name, Vorname

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



Zusatzseite – weitere Personen innerhalb einer Familie

Mitgliedsdaten:

Erwachsener:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Kind(er):

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse falls abweichend von Seite 1:

Str., Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der monatliche Beitrag wurde auf Seite 1 festgelegt. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)