

**Aufnahmeantrag  
zum  
Crazy Boots Linedance Lonnerstadt e.V.**

**PERSÖNLICHE DATEN**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Geburtstage.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

**MITGLIEDSBEITRAG**

Erwachsene: 48,- € / Jahr Jugendliche von 14 bis 18 Jahre: 24,- € / Jahr

Schüler bis 14 Jahre: beitragsfrei Zahlungsweise: jährlich

**ZAHLUNGSART**

Bankeinzug (jährlich zu Jahresbeginn)

**ERTEILUNG SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

**Gläubiger ID:** DE14ZZZ00000612078

**Mandatsreferenz:** \_ \_ \_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Crazy Boots Linedance Lonnerstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Crazy Boots Linedance Lonnerstadt 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.

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

x

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
**Datum** **Unterschrift Zahlungspflichtiger**

**ANERKENNUNG SATZUNG**

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung des Vereines. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Lonnerstadt, den \_\_\_\_\_

x

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren des/der gesetzlichen Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des aufnehmenden Vorstandsmitglieds