

Aufnahmeantrag KUV



Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft

beim KUV Blau-Gelb Wiebelskirchen e. V. zum

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____

PLZ: _____

Mobilnummer: _____

Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Weitere Familienmitglieder

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Jahresbeiträge:

Einzelmitgliedschaft: **36 Euro**

Familienmitgliedschaft: **60 Euro**

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre: **30 Euro**

Bei Überweisung: **IBAN DE84 5925 2046 0008 2001 06 | BIC SALADE51NKS**

Bei Lastschrift-Ermächtigung (unten): Die Abbuchung erfolgt halbjährlich, in der Regel im Mai für Januar bis Juni und im Oktober für Juli bis Dezember des jeweiligen Geschäftsjahres.

Eine Kündigung ist gemäß Satzung nur zum Ende des Geschäftsjahres, also zum 31. Dezember eines Jahres möglich.

Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann.

Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in den jeweils gültigen Fassungen verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

KUV Blau-Gelb Wiebelskirchen e. V.
August-Bebel-Str. 6, 66540 Neunkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000264072
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den KUV-Blau-Gelb-Wiebelskirchen e. V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) wir/ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom KUV Blau-Gelb Wiebelskirchen e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kt.-Inhaber