



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

die Aufnahme in den Verein Dilledöppchen aus dem LiKüRa-Staat e.V ab dem: _____. _____. _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Mitglieds-Nr. _____ (wird ergänzt)

Dille-Startpauschale einmalig 25,00 € (nur für aktive Tänzerinnen)

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- aktive Mitgliedschaft gemäß aktueller Beitragsordnung
 inaktive Mitgliedschaft gemäß aktueller Beitragsordnung

Zahlungsweise Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Den Mitgliedsbeitrag werde ich auf das Konto der Sparkasse Köln Bonn, IBAN: DE25 3705 0198 1933 5939 88; BIC: COLSDE33XXX überweisen
 Den Mitgliedsbeitrag bitte ich von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.02. (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6222200000060157
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein Dilledöppchen aus dem LiKüRa-Staat e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dilledöppchen aus dem LiKüRa-Staat 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.

Kontoinhaber _____
IBAN DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___
BIC _____
Kreditinstitut _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(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.)