

EINTRACHT VINHOVEN 19 e.V.

Postanschrift: Pappelallee 67; 47877 Willich

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die sofortige Aufnahme in den Verein
Eintracht Vinhoven 2019 e.V.

Aktives Mitglied ☐

Jahresbeitrag 120,- Euro

Passives Mitglied ☐

Jahresbeitrag 60,-Euro

Fördermitglied ☐ (nicht stimmberechtigt)

Jahresbeitrag ____ Euro

Datenschutz: Ich erkläre mich gemäß §4a Abs.1 und 3 BDSG einverstanden, dass mein Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmungen meiner Mitgliedschaft elektronisch verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Name: _____ Vorname: _____ Geb. _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die, dass Eintracht Vinhoven vertreten durch den Vorstand den satzungsgemäßen Betrag für die Mitgliedschaft bis auf Widerruf einziehen darf. Ein zusätzliches SEPA-Mandat wird beigelegt.

jährlich ☐

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich. Mindestmitgliedschaft 1 Jahr. Sie ist nur schriftlich zum 30.09. Möglich

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten