

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft



Ich möchte (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Mitglied im Behinderten- und Rehabilitationssport werden.
- ☐ an der Rehabilitationstherapie teilnehmen.
- ☐ passives Mitglied werden.

*Behinderten- und Rehabilitationssport
Wermelskirchen e.V.*

Vorname Name: Geburtsdatum:

Straße Hausnummer: PLZ Ort:

Telefon: E-Mail: Krankenkasse:

Erziehungsberechtigter (gesetzlicher Vertreter)

Vorname Name: Geburtsdatum:

Straße Hausnummer: PLZ Ort:

Telefon: : E-Mail: Krankenkasse:

Meinen Vereins- bzw. Kursbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen) von monatlich 5,00 € (fünf Euro)

- ☐ werde ich auf die Sparkasse Wermelskirchen - IBAN: DE68 3405 1570 0000 1803 72 / BIC: WELADED1WMK - überweisen.
- ☐ bitte ich, im Abbuchungsverfahren einzuziehen (dazu bitte unteren Abschnitt ausfüllen)

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird von mir als verbindlich anerkannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....
Ort Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: „Initiative84“ Behinderten- und Rehabilitationssport Wermelskirchen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40INI00000142518

Mandatsreferenz: INI84WK

Bankverbindung: IBAN: DE68 3405 1570 0000 1803 72

BIC: WELADED1WMK

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Initiative 84 Behinderten- und Rehabilitationssport Wermelskirchen e.V.“ widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag bzw. die Kursgebühren mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Name und Anschrift:

Bankverbindung: IBAN: **BIC:**

.....
Ort Datum Unterschrift