



Mitgliedsantrag L.E. Volleys e.V.

Hiermit beantrage ich die Vereinsmitgliedschaft bei den L.E. Volleys e.V.:

für mich

mein Kind

Vorname und Nachname des Mitgliedes

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon- und/oder Mobilfunknummer

E-Mailadresse

ggf. vom Mitglied abweichende Kontaktdaten der gesetzlichen Vertreter (Name, Anschrift, E-Mail, Telefon)

Folgende Mitgliedschaft wird beantragt:

Eintrittsdatum (zum 1. des Monats)

Hinweise zu Satzung, Beitragsordnung und Datenschutz:

Hiermit erkenne ich die auf <https://le-volleys.de/> veröffentlichte Satzung sowie die Beitragsordnung an und erkläre mich schriftlich damit einverstanden. Ich erkläre mich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Die Daten werden nach Austritt gelöscht, wenn keine Forderung mehr gegen mich besteht. Ich stimme der Verwendung von Bildmaterial sowie weiteren personenbezogenen Angaben (Name, Alter, Mannschaftszugehörigkeit) zur Veröffentlichung in Vereinspublikationen sowie im Internet (z.B. Homepage, Social Media) zu, sofern ich die Einwilligung gegenüber dem Verein für die Zukunft nicht widerrufe. Ich stimme zu, dass mich der Verein per Mail, Telefon und/ oder Post über seine Angebote, Veranstaltungen, das Vereinsleben informiert und im Rahmen der Mitgliederverwaltung kontaktiert. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Unterschrift Mitglied/ gesetzliche Vertreter

Ich/Wir wünsche/-n, die Mitgliedsbeiträge wie folgt zu bezahlen:

Zahlungsmethode: SEPA-Basis-Lastschrift

Überweisung (pro Überweisung 2 EUR Bearbeitungsgebühr gem. Beitragsordnung)

Zahlungsrhythmus: halbjährlich

monatlich

Erteilung/ Bestätigung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir den L.E. Volleys e.V. Zahlungen (Beiträge und Gebühren laut gültiger Beitragsordnung, siehe Homepage www.le-volleys.de) von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom L.E. Volleys 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 belastenden Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Entsprechend der gültigen Beitragsordnung des Vereins erfolgt der Beitragseinzug mittels SEPA-Lastschriftverfahren jeweils am 15. des Monats in Abhängigkeit von der vereinbarten Zahlungsweise (Individuelle Zahlungstermine werden in der Bestätigungsmail zur Mitgliedschaft mitgeteilt). Fallen diese Termine auf einen Feiertag/ ein Wochenende, wird der SEPA-Lastschriftauftrag am darauffolgenden ersten Arbeitstag ausgeführt.

Gläubiger-ID des L.E. Volleys e.V.: DE33ZZZ00002477337

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen)

BIC

IBAN (insg. 22 Stellen)

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers