

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim gemeinnützigen Antigravitationssport e.V..

Anrede:	<input type="text"/>	Geschl.:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Ich erkenne die Satzung des Vereins an (einzusehen auf akrobatik-freiburg.de).

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins nach Bedarf ehrenamtlich.

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 30,-€. Der Jahresbeitrag wird per Lastschriftverfahren eingezogen. Hierfür fülle ich das dazugehörige Formular aus.

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft erfasst bzw. gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
oder der/des gesetzlichen Vertreter/s

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE30Erw00002098218

Mandatsreferenznummer (wird vom Verein ausgefüllt):

Ich ermächtige den Antigravitationssport e.V. Freiburg Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kreditinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
Kontoinhaber:in:	<input type="text"/>		

Ort, Datum

Unterschrift des/r Kontoinhaber/in