Fischerfreunde Oberottmarshausen e.V.

Beitrittserklärung/Änderung der Mitgliedschaft

Name : _____ **Vorname:** _____

geb.am: _____ **Mitgl-Nr.:** _____

Straße: _____ **PLZ,Ort:** _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Eintritt/Änderung am/zum: _____

Jahresbeiträge (Stand: 19.1.16)

Zutreffendes bitte ankreuzen

O	Aktives Mitglied (Erw.)	100,00 €
O	Aktives Mitglied (Jug.)	45,00 €
O	Passives Mitglied	20,00 €

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.
Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.
Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.
Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorsitzenden schriftlich widerrufen werden.

_____ _____ _____

Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigter | Unterschrift Mitglied

Erteilung eines SEPA -Lastschriftmandates (nur bei Neuanträgen)

Die Vereinsbeiträge gemäß Vereinsordnung werden einmal jährlich eingezogen.

Zahlungsempfänger:	Fischerfreunde Oberottmarshausen e.V. (FFO e.V.)
Gläubiger-Identifikationsnummer :	DE9700100001432368
Mandatsreferenznummer:	= Mitgliedsnummer im FFO e.V.
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den Fischerfreunde Oberottmarshausen e. V., Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FFO e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis:	**Rückgabe der Lastschrift wird nicht als Kündigung anerkannt !**

Name,Vorname des Kontoinhabers : _____

IBAN : DE _____

_____ _____

Ort,Datum | Unterschrift (Kontoinhaber)