

DORV-Club Seddin e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft – Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den DORV-Club Seddin. Der Jahresbeitrag wird jeweils bis zum 15.01. eines jeden Jahres fällig. Im Beitrittsjahr ist der anteilige Jahresbetrag zwei Wochen nach der Bestätigung der Mitgliedschaft entsprechend der Beitragssatzung zu entrichten.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Telefon / Handy: _____

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 0 – 13 Jahre | beitragsfrei |
| <input type="checkbox"/> 14 – 17 Jahre | 12,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> ab 18 Jahre (Arbeitslose, Schüler, Studenten) | 24,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> ab 18 Jahre (mit Einkommen) | 36,00 €/Jahr |

Die Mitgliedsbeiträge zahle ich per (bitte ankreuzen):

- Einzugsermächtigung:**

Bitte das SEPA- Lastschriftmandat (Seite 2 des Antrages) mit der Beitrittserklärung abgeben.

- Einzahlung auf folgendes Bankkonto:**

Mittelbrandenburgischen Sparkasse Potsdam (MBS)
IBAN: DE 75 1605 0000 1000 9102 92
BIC: WELADED1PMB

Einzahlungsfrist der Beiträge: jeweils bis zum 15. Januar !

Die Mitgliedschaft beginnt mit der schriftlichen Bestätigung durch den Vorstand sowie dem Eingang der ersten Beitragszahlung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des DORV-Club Seddin gelesen habe und diese anerkenne.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
bzw. bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Ihre personenbezogenen Daten werden nur zum rechtmäßigen Zweck der Aufnahmeerfüllung des DCS e.V. gespeichert und genutzt.

