



Judo-Club Quierschied Förderverein e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

(A) Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Judo-Club Quierschied Förderverein e.V.

Ich zahle pro Monat: _____ € (Mindestbeitrag: 1,- € pro Monat)

ODER

(B) Ich beantrage eine **Patenschaft-Mitgliedschaft** und unterstütze den Judo-Club Quierschied

Förderverein e.V. mit einem jährlichen Beitrag in folgende Höhe von:

- a. Bronze-Patenschaft-Mitgliedschaft 50,- €
- b. Silber-Patenschaft-Mitgliedschaft 100,- €
- c. Gold-Patenschaft-Mitgliedschaft 200,- €
- d. Platin-Patenschaft-Mitgliedschaft > 200,- € Betrag: _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass meine Patenschaft an öffentlicher Stelle (z.B. in der Presse (Printmedien, Internet) und/ oder auf der Vereinshomepage) namentlich erwähnt wird:

JA NEIN

Ich benötige einmal jährlich eine Spendenquittung JA NEIN

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf die Ermächtigung den Beitrag einmal jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Zahlungsempfänger: Judo-Club Quierschied Förderverein e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000533587

Mandatsreferenz: wird vom Judo-Club Quierschied Förderverein e.V. festgelegt

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und zum SEPA-Lastschriftverfahren im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gemäß Art. 5 DSGVO einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontoinformationen. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Einverständniserklärung nicht stattgegeben werden kann.

Die Satzung und die Gebührenordnung des Judo-Club Quierschied Förderverein e.V. sind mir bekannt und werden von mir verbindlich anerkannt.

Widerruf bzw. Kündigung der Mitgliedschaft/ Patenschaft-Mitgliedschaft bedürfen der Schriftform.

Datum: _____

Unterschrift: _____