



## Judo-Club Quierschied Förderverein e.V.

### Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

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

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

---

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, 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 bedürfen der Schriftform.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_