

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Fotoclub Ried-Foto e.V.** und erkenne die Satzung an. Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten.



Persönliche Daten

Name	<input type="text"/>	Beitrittsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
e-Mail	<input type="text"/>		
Homepage	<input type="text"/>		

Der Verein darf meine persönlichen Daten auf einer Datenverarbeitungsanlage elektronisch speichern und verwenden. Mir ist bekannt, dass die vereinsinterne Kommunikation auch auf elektronischem Wege (z. B. E-Mail) erfolgt. Der Verein darf zu diesem Zweck meine Kontaktdaten an die anderen Vereinsmitglieder weitergeben. Eine Weitergabe an Dritte ohne meine ausdrückliche Zustimmung ist unzulässig.

Mitgliedschaft Vollmitglied Jungdliches Mitglied

Beitragstyp Regelbeitrag Familienbeitrag beitragsfrei (Familienbeitrag)

Im Familienbeitrag eingeschlossene Mitglieder:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Mitglieds	Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Fotoclub Ried e.V., Frankfurter Str. 9, 64560 Riedstadt

**Gläubiger Identifikationsnummer
DE90ZZZ00000268591**

SEPA Basismandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Fotoclub Ried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fotoclub Ried e.V. 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. Anfallende Kosten durch Rücklastschriften können mir vom Verein belastet werden, soweit ich den Grund für die Rücklastschrift zu vertreten habe. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber Name, Vorname	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers