

Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon

eMail

Beitrag pro Jahr*:

*) : z.B. Erw. 65,00 €, Schüler 40,00 €, Familie 95,00 € - näheres siehe Beitragsordnung

Bankverbindung: Kontonummer:

Kontoinhaber:Bankleitzahl:

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung der LG Weissacher Tal e.V. an, welche auf Wunsch ausgehändigt wird bzw. im Internet eingesehen werden kann. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Einzugsermächtigung: Die LG Weissacher Tal e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitstermin abzubuchen. Die Zahlung erfolgt unbeschadet des mir zustehenden Widerspruchsrechts. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besetzt seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Kosten der Nichteinlösung werden dem Mitglied belastet.

Datum: Antragsteller:

(bei Minderjährigen auch gesetzl. Vertreter):

.....
Unterschrift des Kontoinhabers
bzw. des Verfügungsberechtigten