



WegGefährten e.V.

Blockhorner Weiden 8, 22869 Schenefeld

www.weg-gefaehrten.de – post@weg-gefaehrten.de

Telefon: 040 22 86 31 45

Teilnahme am Kegeln

Ich melde mich für die Teilnahme an den monatlichen Terminen der Hobbykegler an.

Der Monatsbeitrag wird eingezogen, unabhängig von der Teilnahme.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Ort

Telefonnummer (Festnetz/Mobil)

E-Mail-Adresse

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die vorgenannten Kontaktdaten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Nutzung meiner personenbezogenen Daten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich - ganz oder teilweise - mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Zu finden unter: <https://weg-gefaehrten.de/satzung/>

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer und/oder Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen



WegGefährten e.V.

Blockhorner Weiden 8, 22869 Schenefeld

www.weg-gefaehrten.de – post@weg-gefaehrten.de

Telefon: 040 22 86 31 45

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein WegGefährten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Der Monatsbeitrag „Kegeln“ beträgt 20,00 € und wird monatlich zum 10. des jeweiligen Monats eingezogen.

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Ort

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers und/oder
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 ZZZ00002063143

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Seiten 2 von 2