

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Badminton-Club Radolfzell.

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße

Telefon

Postleitzahl / Wohnort

Email

Ich verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der festgesetzten Höhe von

- ☐ € 50,- für Schüler u. Studenten
- ☐ € 30,- " ... ab dem 2. Geschwister
- ☐ € 80,- für Erwachsene
- ☐ € 120,- für Familien

zu bezahlen.

Persönliche Daten

Im Rahmen der Vereinsarbeit erhebt, speichert und verarbeitet der Badminton Club Radolfzell. Mit dem Beitritt zum Verein erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen
Unterschrift der Eltern)



Einverständnis der Nutzung von Fotos

Der Badminton Club Radolfzell verwendet im Rahmen der Vereinsarbeit Fotos. Die Fotos entstehen z.B. während des Trainings. Wir möchten ausgewählte Fotos gerne für unsere Öffentlichkeitsarbeit einsetzen, dies betrifft z.B. unsere Homepage.

Hiermit willige ich ein, dass Fotos von mir für die Vereinsarbeit des Badminton Clubs Radolfzell verwendet werden dürfen. (Die Einverständniserklärung kann jederzeit in schriftlicher Form beim 1. Vereinsvorsitzenden mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.)

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen
Unterschrift der Eltern)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Badminton-Club Radolfzell widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

Anschrift

Name Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in