

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Fanfarenzug Weißenau e.V.

Als "**Aktives** Mitglied"



Mitgliedsbeitrag 30,00 € pro Jahr

Als "**Passives** Mitglied"

Mitgliedsbeitrag 25,00 € pro Jahr

Als "**Kind**"

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße & Hausnummer:

PLZ :

Ort:

Telefon:

Mobil:

Email-Adresse:

Ich erkenne die "**gültige Satzung**" des Fanfarenzuges Weissenau e.V. an:

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten des Jugendlichen

Wir weisen darauf hin, dass unsere Datenschutzrichtlinien auf unserer Homepage unter www.fz-weissenau.de hinterlegt sind.

Einwilligungserklärung

www.fz-weissenau.de

Verantwortliche Stelle i.S. der Datenschutzgesetze, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), ist:

- Fanfarenzug Weissenau e.V., 88214 Weissenau
- E-Mail: fabian.ade@fz-weissenau.de

Einwilligung in die Übermittlung von Informationen/Einladungen bezüglich des Fanfarenzuges

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen/Einladungen bezüglich des o.g. Vereins per Verteiler an meine folgende E-Mail-Adresse geschickt werden. Diese Einwilligung ist freiwillig.

E-Mail:

Einwilligung zur Verwendung von personenbezogenen Daten für Vereinszwecke und von Fotos auf denen Du/Sie zu sehen bist/sind auf der Homepage/öffentliche Medien

Der genauere Verwendungszweck ist jederzeit auf unserer Homepage nachzulesen. Diese Einwilligung ist freiwillig.

Vorname, Name

Datum, Unterschrift

Widerspruchsrecht

Du/Sie kannst/können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Möchtest/Möchten Sie von Ihrem Widerrufs- oder Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an unseren Schriftführer.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fanfarenzug Weissenau e.V.
Mariatal 1/3
88214 Ravensburg

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE87ZZZ00001216626

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Fanfarenzug Weissenau e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Fanfarenzug Weissenau e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC†

IBAN
DE

† Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fanfarenzug Weissenau e.V.
Mariatal 1/3
88214 Ravensburg

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE87ZZZ00001216626

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Fanfarenzug Weissenau e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Fanfarenzug Weissenau e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC†

IBAN
DE

† Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)