



MITGLIEDSANTRAG ASA DUISBURG VIKINGS e.V.

Daten des Antragstellers / der Antragstellerin:

Name:

Vorname:

Geschlecht:

männlich

weiblich

neutral

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Nationalität:

Mobil:

Telefon:

E-Mail:

Vorheriges Team:

Hiermit beantragt der Antragsteller / die Antragstellerin die Mitgliedschaft im American Sports Association Duisburg Vikings e.V. als:

- Aktives Mitglied Passives Mitglied Funktionär
 Herren Damen Flag Cheerleading
 U19 U16 U13

Das Mitglied bzw. die Erziehungsberechtigten erklärt / erklären sich damit einverstanden, dass der ASA Duisburg Vikings e.V. personenbezogene Daten zur Erfüllung von Vereins- und Mitgliederpflichten sowie Sportveranstaltungen speichern und verarbeiten darf.

Kündigungen und jegliche Änderungen der Daten müssen schriftlich dem ASA Duisburg Vikings e.V. übermittelt werden. Die Kündigungsfrist beträgt je 6 Wochen zum 30.06. und 31.12. eines jeden Jahres.

Mit Unterschrift erkennt der Antragsteller / die Antragstellerin die Satzung des ASA Duisburg Vikings e.V. sowie dessen Beitragsordnung an. Für Minderjährige Mitglieder haften die Erziehungsberechtigten hinsichtlich zustehender Forderungen des Vereins.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Zugehörig zum Mitgliedsantrag von _____ (Name, Vorname).

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002178452

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „American Sports Association Duisburg Vikings e.V.“ den Mitgliedsbeitrag nach Fälligkeit von nachstehenden Konto per SEPA Lastschriftmandat abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASA Duisburg Vikings e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASA Duisburg Vikings e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Angaben des Kontoinhabers

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

IBAN: DE

BIC:

Geldinstitut:

Nicht einlösbare Lastschriften

Alle Kosten, welche durch eine nicht abbuchbare Rate oder eine unberechtigte Rücküberweisung entstehen, werden vom Kontoinhaber getragen.

Änderungen der Daten

Bei Änderungen zum Kontoinhaber oder der Bankverbindung verpflichtet sich dieser dem Vereinsvorstand diese Änderungen umgehend schriftlich mitzuteilen.

Ort

Datum

Unterschrift des
Kontoinhabers