



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Zachenhuber Matadors e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Zachenhuber Matadors e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es folgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Mitgliedsbeitrag für Erwachsene:

15,00 € pro Jahr + 5,00 € Aufnahmegebühr (einmalig)

Mitgliedsbeitrag für Kinder unter 18 Jahre

10,00 € pro Jahr + 5,00 € Aufnahmegebühr (einmalig)

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 beachten).

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Zachenhuber Matadors e.V. in der aktuellen gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat vorher erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Zachenhuber Matadors e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort:	
Datum:	
Unterschrift:	

Zachenhuber Matadors e.V.

Erster Vorsitzender
Daniel Galke

Raiffeisenbank Erding
BIC GENODEF1EDR

Sitz: 84186 Vilsheim

Telefon (Mobil): 01577 729 8098 IBAN DE13 7016 9356 0000 8313 44
E-Mail: zachenhuber.matadors@gmail.com



Zahlungsempfänger:

Zachenhuber Matadors e.V.
84186 Vilsheim

Erstellung einer SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein Zachenhuber Matadors e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, das vom Verein Zachenhuber Matadors e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige(r):

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ und Ort _____

Zahlungsart:

Name Kontoinhaber(in): _____

IBAN (20 Stellen) : _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Zachenhuber Matadors e.V.

Sitz: 84186 Vilsheim

Erster Vorsitzender

Daniel Galke

Telefon (Mobil): 01577 729 8098

E-Mail: zachenhuber.matadors@gmail.com

Raiffeisenbank Erding

BIC GENODEF1EDR

IBAN DE13 7016 9356 0000 8313 44