

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich den Beitritt zu **CharityCycling e.V.**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb.Datum
_____	_____	_____
Straße	Nr.	PLZ
_____	_____	_____
Ort	_____	
_____	_____	
Telefon	E-mail Adresse	

Jahresbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

- 25,00 € Beitrag für Erwachsene
- 12,50 € Beitrag für Kinder, Schüler und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr.
Schüler, Auszubildende & Studenten über 18 Jahre (nur mit Bestätigung)
- Ich wurde geworben von : _____
- Ich möchte das Starterpaket I für 55,00 € in Größe: _____ (aktuelles CharityCycling Radtrikot)
- Ich möchte das Starterpaket II für 40,00 € in Größe: _____ (aktuelles CharityCycling Laufshirt)
(Größentabelle siehe www.charitycycling.org/shop)

Mit dem Beitritt erkenne ich die gültige Satzung an. Eine Kündigung ist nur zum Ende des Kalenderjahres, mit einer Frist von 6 Wochen möglich. Der Jahresbeitrag ist zu Beginn eines jeden Kalenderjahres fällig und wird vorzugsweise durch Lastschrift eingezogen. Mit der elektronischen Speicherung und vereinsinternen Verarbeitung der persönlichen Daten erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. Des Sorgerechtsinhabers erforderlich. Diese erkennen die gültige Satzung an, und erklären sich mit der satzungsmäßigen Stimmabgabe des Minderjährigen, und sind zudem mit der Übernahme der geschuldeten Mitgliedsbeiträge einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00002011424** - Mandatsreferenz: **wird später mitgeteilt** (Mitgliedsnummer)
Ich ermächtige widerruflich den CharityCycling e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von CharityCycling e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei nicht gedecktem oder gelöschtem Konto werde ich die entstandenen zusätzlichen Kosten auf Anforderung erstatten.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis:

Die von Ihnen uns in Ihrer Beitrittserklärung übermittelten Daten, sowohl im Beitrittsformular, wie auch im SEPA-Lastschriftmandat, werden selbstverständlich durch uns nicht an Dritte weitergegeben. Diese dienen lediglich dem Zweck zur Aufnahme in den Verein "charitycycling e.V.", werden durch uns verwaltet und bei Ihrem Ausscheiden aus o.g. Verein unverzüglich und unwiderruflich durch uns wieder gelöscht. Eventuell veröffentlichen wir auf unserer Website Fotos von Ihnen in der Galerie, um über unsere Veranstaltungen zu informieren. Sie haben jederzeit die Möglichkeit Ihr Einverständnis, welches Sie uns bereits jetzt geben, per Mail an unseren Kontakt zu widerrufen.