

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Frisch Auf Göppingen e.V.



Frisch Auf Göppingen e.V.

Geschäftsstelle

Hohenstaufenstraße 142
73033 Göppingen
Telefon (07161) 68194
gs@fagp.de
www.fagp.de

Bankverbindung

Kreissparkasse Göppingen
IBAN: DE10 610500 0000 00098 562
BIC: GOPSDE6GXXX

Spendenkonto

Kreissparkasse Göppingen
IBAN: DE64 610500 0000 00065 289
BIC: GOPSDE6GXXX

Hinweise

Die vollständige Satzung und die Höhe der Mitgliedsbeiträge können unter www.fagp.de abgerufen oder auf der Geschäftsstelle erfahren werden. Mögliche zusätzliche Abteilungsbeiträge können beim jeweiligen Abteilungsleiter erfragt werden.

Der Aufnahmeantrag wird nur bei gleichzeitiger Erteilung des nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandats wirksam.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-geschützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogenen Daten an den WLSB übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

* m: w: d:

Titel: _____

Nachname:*

Vorname:*

Straße/Nr.:*

PLZ/Ort:*

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum:*

* Pflichtfeld

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft für:*

Erwachsene

Kinder/Jugendliche

Schüler, Studenten, Azubis
(ab dem 18. bis zum vollendeten 25. Lebensjahr jährlicher Nachweis erforderlich)

im Rahmen einer:*

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

im Hauptverein sowie in folgender Abteilung:*



ich bin daran interessiert, als ehrenamtlicher Mitarbeiter im Verein tätig zu werden.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass die einmalige Gebühr für Neuaufnahmen 20,00€ beträgt.

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.*



Datum, Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Frisch Auf Göppingen e. V., Hohenstaufenstraße 142, 73033 Göppingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Frisch Auf Göppingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:*

(Name, Vorname) _____

Adresse:*

IBAN:*

BIC:*

Bankname:*



Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Gläubiger-ID:

DE71ZZZ00000330431

Mandatsreferenz¹:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Hinweis

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

¹ Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.