

Aufnahmeantrag



Postadresse: Bedburger Weg 31, 47551 Bedburg-Hau

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TriFUN Kleve e. V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon (Festnetz, Mobil):

Email:

als aktives Mitglied oder als aktives Mitglied unter 18 Jahre und erkenne dessen Satzung und Beitragsordnung an. Die Satzung und Beitragsordnung ist unter www.tri-fun-kleve.de einzusehen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der nachstehenden Daten per EDV gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters))

Einzugsermächtigung



Ich ermächtige den TriFUN Kleve e. V., Zahlungen gemäß Beitragsordnung von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TriFUN Kleve e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters))

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstands