

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **ASV Gernsheim 1934 e.V.** Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung, die ich auf der Homepage des Vereins eingesehen habe, an.

Vor- und Zuname:

Anschrift/Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: * **Eintrittsdatum:**

Telefon: **Mobil:**

Beruf: **Mail:**

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein widerruflich die von mit zu entrichtenden

Mitgliedsbeiträgen bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos IBAN Nr.:

BIC Nr.

bei der mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-

führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt gemäß der Datenschutzerklärung, welche ich mir auf der Homepage des Vereins angesehen habe. .

..... den.....

Unterschrift

Ich stimme dem o. g. Antrag meines Kindes zu.

Unterschrift

* wird vom Verein ausgefüllt