

AUFNAHMEANTRAG

| Vorname | Name |
|---|---|
| Geburtsdatum | Nationalität |
| | |
| Strasse | PLZ, Ort |
| Mobil | E-Mail |
| | |
| Ich beantrage hiermit – als Personenberechtigter(g | gf. streichen) –die Aufnahme in den Kemankes |
| Germany e.V. | |
| Ich erkenne die Satzung, Datenschutz, Platzordnung und Beitra können in gedruckter Form in der Geschäftsstelle abgeholt, schri | gsordnung an. Die Satzung und Datenschutz/Persönlichkeitsrechte iftlich angefordert oder im Internet gelesen werden. |
| Das Bogenschießen und das Betreten des Geländes erfolgt auf ei für die erlittenen Schäden oder Verletzungen auf dem Vereinsge | igene Gefahr. Ich stelle den Verein in jeder Hinsicht von der Haftung lände frei. |
| Einer vereinsinternen Speicherung der persönlichen Daten stim der Homepage des Vereins und zu Veröffentlichungen des Verein | me ich zu. Mit der Veröffentlichung von Bildern meiner Person auf ns erkläre ich mich einverstanden. |
| | es Jahres. Die Austrittserklärung muss spätestens 2 Monate vor dem tgliedschaft beträgt 1 Kalenderjahr. Gezahlte Mitgliedsbeiträge und |
| Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lass | tschriftmandats |
| Gläubiger-Identifikationsnummer : DE33ZZZ00002 | 281785 |
| Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kemankes Germany e.V Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempf Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht W belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem k | fänger vom Kemankes Germany e.V. auf mein Konto gezogenen ochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des |
| Kontoinhaber | IBAN |
| | |
| BIC (Bank) | Ort, Datum |
| | |
| | |
| Linterschrif | t (bei Kindern und Jugendlichen: Personenberechtigter) |
| Vom Vorstand auszufüllen! | |
| Der Antrag wurde nach Prüfung durch den Vorstand angenommen / abgelehnt. | |
| | Datum, Unterschrift Vorstand |