



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den ZWAR Segelverein Vertrauven e.V.

Name, Vorname

geboren am

Postleitzahl, Ort

Straße, H-Nr.

mit Wirkung ab dem

Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen über
Telefon/Mobil und/oder an folgende

E-Mail-Adresse übermittelt:

@

Zur Einordnung Ihrer Interessen und Fähigkeiten bitten wir um
folgende Angaben: (Kennzeichnung durch Mausclick, Mehrfachnennungen möglich)

In welchen beruflichen oder
hobbymäßigen handwerklichen
Bereichen sind Fähigkeiten/
Qualifikationen vorhanden

- Metall Verarbeitung
 Holz Verarbeitung
 Elektroinstallation
 Sanitär Bereich

- Malerarbeiten
 Verwaltung
 Sonstige

Vorhandene Führer-
Segelscheine,
Schifferpatente

- SBF-See
 SBF-Binnen
 Sportpatent

- SRC
 UBI
 LRC

- Pyro
 SKS
 SSS

Allgemeine Datenschutzklausel

Die Verarbeitung meiner für die Regelung der Vereinszugehörigkeit und zur Mitgliederverwaltung erforderlichen persönlichen Daten ist aufgrund Art. 6 (1) Satz 1b DSGVO erlaubt. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Führerscheine. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers

ZWAR Segelverein Vertrauen e. V.
Steinhammerstraße 3, 44379 Dortmund, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE78ZZZ00000426335

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger einzutragen)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, den ZWAR Segelverein Vertrauen e. V., widerruflich, den von mir / von uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den ZWAR Segelverein Vertrauen e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ZWAR Segelverein Vertrauen e. V. auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger einzutragen)

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):