

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Verein CHANCE e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße

PLZ	Ort
-----	-----

Emailadresse (bitte in Druckbuchstaben)

Hiermit bestätige ich/wir, dass ich/wir die Vereinssatzung mit der Datenschutzerklärung erhalten haben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt werden. Diese Daten werden ausschließlich dafür verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die mich als Mitglied oder Sponsor des Vereins CHANCE e.V. betreffen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Einzugsermächtigung

Der Verein CHANCE e.V. wird ermächtigt, jeweils den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag € 50,00) in Höhe von zu Lasten des folgenden Girokontos bis auf Widerruf einzuziehen.

IBAN:

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von obigen Angaben):

Ort, Datum

Unterschrift/en