

# Beitrittsantrag Skateboarding Passau e.V.



Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als Mitglied im gemeinnützigen Verein Skateboarding Passau e.V. .

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Die aktuellen Jahresbeiträge sind :

Erwachsene ab 18 Jahre	60 € pro Jahr bzw. 5 € pro Monat
Kinder und Jugendliche	24 € pro Jahr bzw. 2 € pro Monat

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Zum Eintritt in den Verein wird noch eine Aufnahmegebühr von 1 Euro fällig, die in bar eingesammelt wird.

Dieser Antrag in Verbindung mit dem SEPA-Lastschriftmandat kann

per E-Mail an [info@skateboarding-passau.de](mailto:info@skateboarding-passau.de) ,

direkt persönlich beim 1. Vorstand Florian Schadenfroh, stellv. Vorstand Julian Moosbauer

oder per Post an

Skateboarding Passau e.V.

Neuburger Straße 33

94032 Passau

abgegeben werden.

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSFVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Vorstand unter [info@skateboarding-passau.de](mailto:info@skateboarding-passau.de).

### **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE74ZZZ00002470682

Mandatsreferenz: Vorname Nachname des Mitglieds

Ich ermächtige Skateboarding Passau e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 1. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers