

Aufnahmeantrag

Vespa Club Reutlingen e. V., Ebenhalde 1, 72076 Tübingen

Name 1)	<input type="text"/>	Vorname 1)	<input type="text"/>
Straße 1)	<input type="text"/>	Teilort 2)	<input type="text"/>
PLZ 1)	<input type="text"/>	Wohnort 1)	<input type="text"/>
geb. am 1)	<input type="text"/>	Email 2)	<input type="text"/>
Telefon 2)	<input type="text"/>	Handy 2)	<input type="text"/>
Fahrzeug 2)	<input type="text"/>	Amtl. Kennzeichen 2)	<input type="text"/>

1) Angabe erforderlich 2) Bitte angeben wenn vorhanden

Ich beantrage die Aufnahme in den Vespa Club Reutlingen e.V., Ebenhalde 1, 72076 Tübingen. Über meine dreimonatige Mitgliedschaft auf Probe wurde ich in Kenntnis gesetzt. Ich verpflichte mich den Mitgliedsbeitrag laut Satzung § 5 jährlich zu entrichten. Er wird zum ersten mal spätestens nach Ablauf der dreimonatigen Mitgliedschaft auf Probe fällig. Mit meiner Unterschrift erkenne die z. Zt. gültige Satzung an.

Der Vespa Club Reutlingen e.V. weist gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die im Aufnahmeantrag erhobenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, und Nutzung der im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten durch den Vespa Club Reutlingen e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Der Vespa Club Reutlingen e.V. ist verpflichtet die Namen seiner Mitglieder an den Deutschen Dachverband „Vespa Club von Deutschland e.V.“ zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Mir ist bewusst, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift

Unterschrift der Gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

(in der Regel beide Elternteile)

Hiermit genehmigen wir/ich gemäß §108 Abs.1 BGB unserem Sohn / unserer Tochter / Mündel

_____ am _____ erklärten Beitritt zum Vespa Club Reutlingen e.V.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift

Verwendung von Bilder

Ich bin damit einverstanden, dass der Vespa Club Reutlingen e.V. in Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in vereinsinternen Clubinfos und auf der Homepage veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte über Clubinterne sowie externe Veranstaltungen und Ehrungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, Namen, und die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vespa Club Reutlingen veröffentlichten Fotos und Daten werden dann unverzüglich gelöscht.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum 01.01. jeden Jahres fällig und Mitte Februar abgebucht. Der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres wird zum Ende der Probezeit fällig und Anfang des folgenden Monats abgebucht.

Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erfolgt auf der folgenden Seite.

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Vespa-Club Reutlingen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Ebenhalde 1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

72076 Tübingen

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

DE23ZZZ00000782345

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.