



emil-Beitrittserklärung

An
emil Sankt Pantaleon-Erla
Dorfstrasse 16
4303 Sankt Pantaleon-Erla
per Email: emil.pantaleon.erala@gmail.com

Mitgliedsnummer
wird durch den Vereinsvorstand ausgefüllt

Mitgliedsdaten

Name: _____ Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____ Straße/Hnr.: _____

Anmeldung als: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsener ab 17 Jahre (€ 25/Jahr)
- Kind/Jugendlicher 6 bis 16 Jahre (€ 15/Jahr)
- FahrerIn (€25/Jahr - wird ab 30 Schichten
gutgeschrieben)

Fahrtkosten pro Fahrt:

- Erwachsene ab 17 Jahre: € 2,--
- Kinder/Jugendlicher 6 bis 16 Jahre: € 1,--

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und bin ab Unterfertigung und Einzahlung des Mitgliedsbeitrages Mitglied des Vereines „emil Sankt Pantaleon-Erla“. Ich werde nicht vorsätzlich Handlungen tätigen, die das Ansehen des Vereines gefährden oder zu Sach- oder Personenschäden führen können. Ich nehme zur Kenntnis, dass Kinder unter 6 Jahren nur in Begleitung eines erwachsenen Mitgliedes befördert werden können.

Datenschutzerklärung: Im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, welche Sie uns bekannt gegeben haben. Diese Daten werden für die Führung der Mitgliederverzeichnisse und zur Kommunikation innerhalb des Vereines verarbeitet. Alle diese Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur der Organisation von „emil Sankt Pantaleon Erla“.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich und die Fahrtkosten quartalsmäßig per Kontoabbuchung von meinem Konto eingezogen werden. Bitte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Daten und bin mit der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Mitgliedsnummer, eine Vereinsbestätigung sowie sämtliche zusätzliche Infos werden Ihnen zugeschickt.

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einziehungsermächtigung)

Name: _____ Adresse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich ermächtige den Verein „emil Sankt Pantaleon-Erla“ (Creditor-ID AT53ZZZ 000 000 66591), Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „emil Sankt Pantaleon-Erla“ auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____