

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in dem Verein „Dragon-Do Steidle e.V.“



Dragon-Do Steidle e.V.

## Geschäftsstelle

Grünenbergstr. 13  
73037 Göppingen  
Telefon: +49 (0) 1578 0616779  
info@dragon-do-steidle.de  
www.dragon-do-steidle.de

## Bankverbindung

Raiffeisenbank Ottenbach eG  
IBAN: DE86 6006 9457 0533 6450 00  
BIC: GENODES1OTT

## Hinweis

Die Satzung kann auf der  
Geschäftsstelle erfragt werden.

Der Aufnahmeantrag wird nur bei  
gleichzeitiger Erteilung des  
nachfolgenden SEPA-  
Lastschriftmandats wirksam.

Geschlecht:\* weiblich  männlich

Familienname:\* \_\_\_\_\_

Vorname:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

PLZ/Ort:\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geburtsort:\* \_\_\_\_\_

\*Pflichtfeld

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft als:

- Erwachsener
- Kind/Jugendlicher
- Schüler, Student, Azubi (ab dem 18. bis zum vollendeten 27. Lebensjahr, Nachweis erforderlich)
- Familienmitgliedschaft (für mich und folgende weitere Personen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ w  m  aktiv  passiv

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ w  m  aktiv  passiv

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ w  m  aktiv  passiv

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ w  m  aktiv  passiv

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung, die Beitrags- und Geschäftsordnung des Dragon-Do Steidle e.V. an.

Alle Unterlagen können jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins eingesehen werden. Ein Austritt aus dem Verein (Kündigung) erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt kann nur zum Ende eines Geschäftsjahres mit Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erklärt werden.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter

Mit der Unterschrift erkläre ich mich/wir uns bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (siehe Datenschutzerklärung auf der Rückseite) zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

In der Familienmitgliedschaft sind 2 Erwachsene und Kinder bis zum 18. Lebensjahr eingeschlossen.



Gläubiger-ID:  
DE93ZZZ00002274982

Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

**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.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Dragon-Do Steidle e.V., Grünenbergstraße 13, 73037 Göppingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Dragon-Do Steidle e.V. auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

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

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

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

Bankname:\* \_\_\_\_\_

\*Pflichtfeld

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber