



Beitrittserklärung

Flunkyball Verein Elmshorn e.V., Kaltenweide 88, 25335 Elmshorn

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

die Mitgliedschaft als

- | | |
|---|------------------|
| ☐ ausübendes Mitglied (aktiv) | 24,00 € pro Jahr |
| ☐ förderndes Mitglied (passiv) | 12,00 € pro Jahr |

im Verein Flunkyball Verein Elmshorn e.V.

Der Beitrag kann durch ein SEPA-Lastschriftmandat automatisch eingezogen werden (**Bitte Formular SEPA- Lastschriftmandat ausfüllen und zurückschicken**).

Alternativ kann der Beitrag auf das Vereinskonto überwiesen werden. (Siehe Formular: **Bankinformationen für selbständige Beitragsüberweisung**)

Der Jahresbeitrag wird zum 1. des Folgemonats nach Vereinseintritt fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.



**Bankinformationen für selbständige Beitragsüberweisung
des Vereins Flunkyball Verein Elshorn e.V.**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Deutsche Skatbank/ VR-Bank Altenburger Land

Kontoinhaber: Flunkyball Verein Elshorn e.V.

Verwendungszweck: Jahr, Mitgliedsnummer (folgt separat)

IBAN: DE15 8306 5408 0004 2579 79

BIC (Swift-Code): GENO DEF1 SLR

Rechnungsnummer gemäß § 14 Abs. 4 Nr. 4 UstG ist die o.g. IBAN.



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE17ZZZ00002510411

Hiermit ermächtige ich den Verein Flunkyball Verein Elshorn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Flunkyball Verein Elshorn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Erlöschung. Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes.