

DTM Freunde Berching

1. Vorsitzender – Stefan Schwarz – Kastanienstraße 13 – 92334 Berching



AUFNAHME - ANTRAG

Nachname: _____
Vorname: _____
Adresse: _____

Geb.-Datum: ____ . ____ . ____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

JAHRESBEITRAG

- A - Mitglied: 30,00 Euro (Vollmitglied)
- Jugend- Mitglied: 16 bis 18 Jahre: 15,00 Euro
- B-Mitglied: 15,00 Euro (ermäßigter Partnerbeitrag)
- A - Mitglied mit einem GdB von mindestens 50%: 15,00 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 20,00 Euro je Mitglied

Kontoverbindung:

Name des Kto.-Inhabers: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000329514 Mandatsreferenz: _____

Die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug mitgeteilt.

Ich kenne die Satzung der DTM Freunde Berching an. Ich ermächtige die DTM-Freunde Berching Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den DTM-Freunden Berching auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

BILDRECHTE UND DATENSCHUTZ (bei Zustimmung bitte ankreuzen)

- Mit der Anmeldung erklären ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen der DTM Freunde Berching dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der DTM Freunde Berching auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die DTM Freunde Berching in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen.
- Der/ die Antragsteller/in erklärt, dass das Einverständnis zu den beiden vorstehenden Punkten auch über das 18. Lebensjahr hinaus mit dem Erwerb der Vollmitgliedschaft der DTM Freunde Berching weiter gilt.

Berching, den _____ Unterschrift: _____

Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Berching, den _____ Unterschrift: _____

DTM Freunde Berching
Kastanienstraße 13
92334 Berching

1. Vorstand:
Stefan Schwarz
2. Vorstand:
Manuel Meier

Mobil: 0160-8972937
Mail: kontakt@dtm-freunde.de
www.dtm-freunde.de