

# Blankenburger Volleyballfreunde 1991 e.V.

Regensteinsweg 12  
38889 Blankenburg

Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied	<input type="checkbox"/>
Fördermitglied	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen:

### 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Geboren: ..... Geburtsort: .....

Telefon privat: ..... Telefon dienstl.: .....

Beruf: ..... Email Adresse: .....

### Beginn der Mitgliedschaft:

#### Angaben zu Geburtsort, Telefon, Emailadresse und Beruf/Tätigkeit sind freiwillig

Um die Vorgaben der EU - Datenschutz-Ordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes zu erfüllen ist im Verein eine Datenschutzordnung in Kraft getreten.

Mit der rechtsgültigen Unterschrift gebe ich meine Einwilligung zur Nutzung personenbezogener Daten entsprechend der Datenschutzordnung des Vereins.

### 2. Beitragszahlung:

Ich bin mit der Abbuchung des Beitrages von meinem/unserem

Konto einverstanden.

Ja:

Nein:

Bei Einverständnis ( Ja ankreuzen) bitte die folgenden Angaben ausfüllen.

Ich/wir erklären die Einzugsermächtigung für unser/mein Konto:

Die Abbuchung erfolgt am 31.03. des jeweiligen Jahres.

Kontoinhaber

---

IBAN

---

BIC

---

3. Die mir/uns bekannte Satzung des Vereins erkenne ich an. Die einmalige Aufnahmegebühr für die von mir gewählte Abteilung beträgt Euro: 7,50 Sie ist mit dem Aufnahmeantrag zu entrichten. Die Beiträge werden bei den jährlichen Jahreshauptversammlungen beschlossen.

Datum:

---

Rechtsgültige Unterschrift:

---

Aufnahme:	Bestätigt:	Abgelehnt:	Aufnahmegebühr		Ausweis ausgestellt:
Name:					
Datum:					