

# Mitgliedsantrag

## Saarlooters e.V.



Hiermit beantrage ich,

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| Name, Vorname         |  | m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> |
| Nutzername# (discord) |  | Bsp.: looter#123   |
| Geburtsdatum          |  |  |
| Straße, Hausnummer    |  |  |
| PLZ, Wohnort          |  |  |
| Telefon               |  |  |
| Email                 |  |  |

die Aufnahme in den Verein Saarlooters e.V. ab dem: .....

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- aktive Mitglieder 60,00 €  
 fördernde Mitglieder 30,00 €

Einzug erfolgt jährlich im Januar / erstes Jahr sofort (anteilig zum angebrochenen Quartal)

***Ich erkenne die Satzung der Saarlooters an.***

***Ich bin damit einverstanden, dass gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz zum Zweck der Mitgliederverwaltung & -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:***

***Namen, Adressen, Telefonnummern, Email-Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten.***

***Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.***

Ort, Datum Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002558056 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Saarlooters

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

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

Kreditinstitut: ..... Konto-Inhaber: .....

IBAN: D E ..... BIC: .....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)