

WegWerfGesellschaft e.V. München, VR 18826

Vereinsvorstand:
Ursula Beirer (Erste Vorsitzende)
Alex Simon (Zweiter Vorsitzender)
Stefan Hübner (Kassenwart)

Anschrift:
WegWerfGesellschaft e.V.
c/o Ursula Beirer
Perhamerstraße 82
80687 München

AUFNAHMEANTRAG – Sektion Volleyball

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der WegWerfGesellschaft e.V. Sektion Volleyball

zum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

Emailadresse: _____

-
- Der **Jahresmitgliedsbeitrag** beträgt derzeit 60 € pro Kalenderjahr. Im Eintrittsjahr wird ein anteiliger Mitgliedsbeitrag von 5 € pro angefangenem Kalendermonat berechnet.
 - Ich willige ein, dass der Verein meine Daten in erforderlichem Umfang speichert und sie ausschließlich zur Erfüllung seiner Aufgaben und unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes verwendet.
 - Ich versichere, dass ich als Voraussetzung meiner Mitgliedschaft **uneingeschränkt krankenversichert** bin.
 - **Änderungen meiner Kontaktdaten bzw. meiner Bankverbindung** teile ich selbstständig und umgehend der WegWerfGesellschaft e.V. mit.
 - Ich habe bereits oder werde mir zeitnah einen **Account auf der Webseite** des Vereins (www.wegwerfgesellschaft.org) anlegen und verpflichte mich außerdem die dort angegebene Emailadresse aktuell zu halten, damit ich über wichtige Mitteilungen des Vereins informiert werden kann. Mir ist bewusst, dass ich diese Informationen nicht erhalte, sofern der Account nicht angelegt wird oder eine ungültige Emailadresse enthält.
 - Ich erkenne die **Satzung der WegWerfGesellschaft e.V.** an.
 - Die Beendigung der Mitgliedschaft ist mit vierwöchiger Frist zu jedem Quartalsende möglich. Sie ist an den Vorstand zu richten.

München, den _____ Unterschrift Antragsteller: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters: _____

WegWerfGesellschaft e.V.,

c/o Ursula Beirer, Perhamerstraße 82, 80687 München

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001302538

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die WegWerfGesellschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WegWerfGesellschaft 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.

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Name und Ort Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

München, den _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____