

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Deutsch-Italienischen Freundeskreis Dolce Vita in Blieskastel und verpflichte mich einen Mitgliedsbeitrag von 1,- Euro pro Person/Monat zu zahlen. Kinder unter 18 Jahren sind beitragsfrei.

Der Jahresbeitrag ist zum 30. März jeden Jahres fällig. Bei Eintritt in den Verein während eines Kalenderjahres wird er als gesamter Beitrag fällig. Über die Höhe des Beitrags entscheidet die Mitgliederversammlung. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende erfolgen. Beiträge werden nicht zurückerstattet.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_ (Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedsdaten ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Name, Anschrift, Telefon-, Faxnummern bzw. E-Mail-Adressen dürfen an Mitglieder des Vereins weitergegeben werden (z.B.: als Mitgliederliste). Die Verwendung der Daten für vereinsfremde Ziele, beispielsweise kommerzielle Werbung, ist nicht gestattet.

---

## **Einzugsermächtigung**

Ich möchte, dass der **Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 Euro** bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird.

Kto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_ (Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_