

Email: laufftreff-radolfzell@gmx.de
IBAN: DE14 692 500 35 000 400 33 49
BIC: SOLADES1SNG (Sparkasse Hegau-Bodensee)
Registergericht: Amtsgericht Freiburg VR 550 189



Aufnahmeantragsformular

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
--------------------	--------------

E-Mail (freiwillig)	Telefon (freiwillig)	Mobil (freiwillig)
---------------------	----------------------	--------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Lauffreiwort Radolfzell e.V..
Die Vereinssatzung wird von mir anerkannt. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr,
sofern bis zum Ende eines Jahres keine schriftliche Kündigung erfolgt ist.

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

 Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Laufftreff Radolfzell e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Jahres-Mitgliedsbeitrag von derzeit 16,00 €** bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einmal jährlich einzuziehen.

Kreditinstitut

BIC

[illegible]

IBAN

[illegible]

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____