

Beitrittserklärung

Thumb Archery Germany e.V.



*Bei einer Familienmitgliedschaft muss für jede Person eine separate Beitrittserklärung ausgefüllt werden!

Hiermit erkläre ich den Beitritt in Thumb Archery Germany e.V. mit Wirkung zum

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (TT MM JJ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Angaben zur Person

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------|--|--|--|-------|--|--|---------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| Name, Vorname oder Institution / Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel.-Nr. | | | | | | | | | | | Handy | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtstag | | | | | | | | | | | Beruf | | | | | | | | | |
| Mitgliedstyp | männlich | <input type="checkbox"/> | weiblich | <input type="checkbox"/> | juristische Person | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Datenverarbeitung: | Die Satzung des Vereins ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort: | | | | | | | Datum: | | | | | | | Unterschrift: | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (ggf. der Erziehungsberechtigten) | |

Einzugsermächtigung

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Hiermit ermächtige ich Thumb Archery Germany e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und Teilnehmergebühren für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC / IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geldinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | | Unterschrift des Kontoinhabers: | | | | | | | | | | | | |

Vermerk des Vereins:

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Mitgliedsnummer | <input type="text"/> |
| Familiennummer | <input type="text"/> |
| Datum der Aufnahmebest. | <input type="text"/> |