

BEITRITTSERKLÄRUNG



FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

ORDENTLICHE MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname	
Geburtsdatum	E-Mail
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon	Mobil

Hinweise zur Mitgliedschaft: Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt die Antrag stellende Person, dass Sie die Ziele und insbesondere die Satzung des MTB Siegerland e.V. anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit). Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils zum Schluss eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen schriftlich gegenüber dem Verein erklärt sein, damit er zum Ende eines Kalendervierteljahres wirksam ist. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags.

Ort, Datum **X**
Unterschrift **X**
Unterschrift Erziehungsberechtigter

JÄHRLICHE MITGLIEDSBEITRÄGE

50 € Einzelmitglied	30 € Einzelmitglied (ermäßigt)*	90 € Familienbeitrag	40 € Fördermitglied
-------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------

* Jugendliche unter 18 Jahren, Schüler, Studenten, Auszubildende bis zum vollendeten 25. Lebensjahr gegen Vorlage eines entsprechenden Nachweises. Der Nachweis ist vom Mitglied unaufgefordert jährlich zum 31. Dezember zu erbringen, andernfalls verfällt der Status automatisch.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Die Datenschutzbestimmungen des MTB Siegerland e.V. habe ich erhalten und gelesen. Mit der Verarbeitung der hier angegebenen Daten entsprechend der MTB Siegerland-Datenschutzbestimmungen erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Darüber hinaus erkläre ich mich / erklären wir uns mit der Weitergabe meines / unserer Namen, Vornamen und Geburtsdatum für Versicherungszwecke an den Radsportverband NRW e.V. einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum **X**
Unterschrift **X**
Unterschrift Erziehungsberechtigter

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige den MTB Siegerland e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00001783119, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTB Siegerland e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der MTB Siegerland e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

IBAN	BIC
------	-----

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen. Das Mitglied ist verpflichtet, jedwede Änderung der Anschrift oder – im Falle einer erteilten Einzugsermächtigung – die Bankdaten dem Verein mitzuteilen. Eventuell anfallende Rücksende- und Rückbelastungsgebühren sind dem Verein durch das Mitglied zu erstatten. Die Erteilung des Lastschriftmandats ist jederzeit widerrufbar. Hierfür genügt eine formlose Erklärung per E-Mail oder schriftlich per Post.

Ort, Datum **X**
Unterschrift Kontoinhaber

RÜCKSENDUNG MITGLIEDSANTRAG



MTB Siegerland e.V.
Schlachthausstr. 10
57072 Siegen



AUFLISTUNG DER FAMILIENMITGLIEDER BEI FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname	Geburtsdatum	+	↗
Name, Vorname	Geburtsdatum	+	↗
Name, Vorname	Geburtsdatum	+	↗
Name, Vorname	Geburtsdatum	+	↗
Name, Vorname	Geburtsdatum	+	↗
Name, Vorname	Geburtsdatum	+	↗