

Antrag auf Einzel- oder Familienmitgliedschaft

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Passive Einzelmitgliedschaft

Passive Familienmitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft für:

Name:
Vorname:
Geburtsdatum;
Straße:
PLZ/Wohnort:
Telefon (Festnetz):
Telefon (Mobil):
E-Mail-Adresse:



Rhein Main Old Stars e.V.
Grabenstrasse 16
35041 Marburg

www.oldstars.info

E-Mail: Vorstand@oldstars.info

Es wird weiterhin die passive Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder beantragt:

Maximale Anzahl an Mitgliedern in einer Familienmitgliedschaft 6 Personen.

Name	Vorname	Geb. Datum	Anschrift

Information zu Stimmrecht bei Abstimmung in der Mitgliederversammlung:

Anzahl Stimmen bei Entscheid Familienmitgliedschaft

1 Stimme (unabhängig von der Anzahl der angemeldeten Familienmitglieder)

Anzahl Stimmen bei Entscheid Einzelmitgliedschaft

1 Stimme

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge des Rhein Main Old Stars e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit unter www.oldstars.info / Old Stars / Membership downgeloadet und eingesehen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der DSGVO, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein personenbezogene Daten, die im Zusammenhang mit der Vereinszugehörigkeit stehen, von mir und meinen als Mitglied gemeldeten Familienangehörigen veröffentlicht (z.B. im Internet oder Printmedien) werden darf.

Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____ -

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich)

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber gesamtschuldnerisch für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: _____

Beitragsordnung

1) Einzelmitgliedschaft

Monatlicher Beitrag passive Mitgliedschaft **5,00.-€**

Gewünschte Zahlungsweise: (bitte ankreuzen)

Halbjährlich 30,00.-€

Jährlich 60,00.-€

Ich erhöhe meinen festgelegten Einzel-Mitgliedsbeitrag freiwillig auf _____ EUR pro Kalenderjahr.

2) Familienmitgliedschaft

Jährlicher Beitrag passive Familienmitgliedschaft **2 Personen 110,00.-€**

Gewünschte Zahlungsweise: (bitte ankreuzen)

Halbjährlich

Jährlich

Jährlicher Beitrag passive Familienmitgliedschaft **ab 3 Personen 140,00.-€**

Gewünschte Zahlungsweise: (bitte ankreuzen)

Halbjährlich

Jährlich

Ich erhöhe meinen festgelegten Familien-Mitgliedsbeitrag freiwillig auf _____ EUR pro Kalenderjahr.

Zahlungsweise Direktüberweisung / Dauerauftrag passives Mitglied oder SEPA-Lastschriftmandat

Bankverbindung Rhein Main Oldstars e.V. für Direktüberweisung / Dauerauftrag passives Mitglied

Kontoinhaber Rhein Main Oldstars e.V.
Vereinigte VR Bank
IBAN-Nr.: DE 97 5479 0000 0001 5770 26
Verwendungszweck: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat:

Kontoinhaber/in (Nachname, Vorname)

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

BIC

Gläubiger-ID: DE 97 5479 0000 0001 5770 26
mitgeteilt

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, wird separat

Ich ermächtige den Rhein Main Oldstars e.V. widerruflich, alle anfallenden Mitgliedbeiträge gemäß der gültigen Beitragsordnung von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Rhein Main Oldstars e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift bis auf Widerruf einzulösen. Ich verpflichte mich, jeweils bei Fälligkeit, für ausreichend Deckung zu sorgen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Zusätzlich anfallende Kosten betreffend Rücklastschrift werden in Höhe von 3,00.-€ meinem Konto in Rechnung gestellt.

Ich verpflichte mich den Verein bei Änderung meiner Kontodaten proaktiv zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber