

# ZiBoMo Wolbeck



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in die K.G. ZiBoMo Wolbeck e.V.  
 Erwachsener (18,00€)  Familienbeitrag (25,00 €)  Familienmitglied (10,00 €)

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

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

☎ privat: \_\_\_\_\_ ☎ dienstlich: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die ZiBoMo Wolbeck widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift mit vollem Namen)  
(Bei Minderjährigen mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten)