

# Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre(n) ich/wir hiermit den Beitritt zu den NaturFreunde Deutschlands Ortsgruppe Gersthofen e.V.

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	

**Anschrift:**

Straße:		PLZ, Wohnort:	
Email:		Telefon:	

**Für diese Bereiche besteht besonderes Interesse:**

- Bergsteigen     
  Wintersport     
  Wandern     
  Kultur/Reisen  
 Beachvolleyball     
  Mountainbike     
  Faustball

**Newsletter:** Hiermit willige ich ein, an die oben angegebene E-Mail-Adresse den Vereinsnewsletter zu erhalten.

Der Austritt aus der Ortsgruppe kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen!

Datum:		
<b>Unterschrift:</b> (Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)		

- Jahresbeitrag (Stand 1.1.2017)
- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener                 | 65,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner          | 35,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche                 | 30,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Kinder                      | 25,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Familie                     | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende            | 65,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr pro Mitglied | 2,50 €   |

Informationen unter [www.naturfreunde-gersthofen.de](http://www.naturfreunde-gersthofen.de) oder unter [kasse@naturfreunde-gersthofen.de](mailto:kasse@naturfreunde-gersthofen.de)

**!!!Bitte Rückseite beachten!!!**

**!!!Bitte Rückseite beachten!!!**

- Eingangsdatum:      
  Meldung an Hauptverband

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	NaturFreunde Deutschlands Ortsgruppe Gersthofen e.V.		
	Gläubiger-ID-NR.:	DE18ZZZ00000143205	Mandatsreferenz-Nr: *

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben		
	Name:		Vorname:
	PLZ, Wohnort:		Straße:
	IBAN:		
	BIC:		
	Name der Bank:		

<b>Einzugsermächtigung:</b>	Ich ermächtige die NaturFreunde Deutschlands Ortsgruppe Gersthofen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
<b>Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift</b>	Ich ermächtige die NaturFreunde Deutschlands Ortsgruppe Gersthofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den NaturFreunde Deutschlands Ortsgruppe Gersthofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von  _____	
Vorname und Name	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber

### Datenschutzhinweise

Wir informieren, dass die in der Beitrittserklärung angegebenen Daten (personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen der NaturFreunde Deutschlands gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung, werden Daten die zur Abwicklung der Geschäftsprozesse der Ortsgruppe nötig sind, entsprechend weiter geleitet (z.B. an den Bayerischen Landessportverband - BLSV). Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über diese Daten erhalten und Korrektur verlangen, falls etwas unrichtig ist. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse nicht notwendig sein, können Sie auch eine Sperrung bzw. eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

**Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift