



ECW Jugendbildung e.V.
Föhrenweg 2a
91352 Hallerndorf
Fon: 0162 / 98 23 978
info@ECW-Event.de
www.ECW-Event.de

Live-Rollenspiel (Larp) | Jugendarbeit | Persönlichkeitsbildung | Events | Workshops | Schulklassen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft ab dem _____

Art der Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

Fördermitglied aktives Mitglied* passives Mitglied*

* Der Antrag auf aktive bzw. passive Mitgliedschaft muss von der Mitgliedsversammlung und dem Vorstand erst bestätigt werden, bevor die Mitgliedschaft in Kraft tritt.

Name: Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum:

Festnetz: Mobil:

E-Mail:@.....

Ich wurde über die derzeit gültigen Beiträge und Gebühren informiert (siehe Anlage 1 Mitgliedsbeiträge und Einzugsermächtigung) und akzeptiere diese.

Der erste Mitgliedsbeitrag, sind sofort fällig und werden entsprechend überwiesen bzw. abgebucht.
Der Folgebeitrag wird jeweils am 01.01. für das Folgejahr fällig.

Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten für rein interne organisatorische Zwecke.
Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.

Die Satzung von ECW Jugendbildung e.V. wird von mir anerkannt.

Anlage 1 Mitgliedsbeiträge und Einzugsermächtigung

ECW Jugendbildung e.V.
Sitz: Föhrenweg 2a, 91352 Hallerndorf // Büro: Reichbrunstr. 2, 91301 Forchheim
Handy: 0162/ 98 23 978 , E-Mail: info@ecw-event.de
Vereinskonto: Volksbank Forchheim eG, IBAN DE59 7639 1000 0005 7002 72 , BIC: GENODEF1FOH

Mitgliedsbeiträge

Mitgliedsbeitrag aktives Mitglied	23,00 €	(jährlich)
Mitgliedsbeitrag passives Mitglied	10,00 €	(jährlich)
Mitgliedsbeitrag Fördermitglied Monat	5 - 50,00 €	(monatlich)
Mitgliedsbeitrag Fördermitglied Jahr	ab 50,00 €	(jährlich)

Für Fördermitglieder ist der Beitrag frei wählbar, bitte setzen Sie den entsprechenden Betrag in der untenstehenden Einzugsermächtigung ein.

Stand 01.01.2019

Einzugsermächtigung

Für: **ECW Jugendbildung e.V. - Fördermitglied**

Hiermit ermächtige ich „**ECW Jugendbildung e.V.**“ den Mitgliedsbeitrag von derzeit zum festgesetzten Termin von meinem Konto abzubuchen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Einzuges nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf oder Austritt gültig.

IBAN:

Kontoinhaber:

Ort, Datum: Unterschrift: