



Mitglieds-Nummer:
(Vom Verein auszufüllen)

Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 92c, 02977 Hoyerswerda
E-Mail: info@knappenman.com Homepage: www.knappenman.com

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein KnappenMan e.V.

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins (unter: www.knappenman.com) erkenne ich an. Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Weiter willige ich ein, dass Fotos und Filmaufnahmen, die z.B. bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen und Festen erstellt werden und das unten bezeichnete Mitglied abbilden, für die Öffentlichkeitsarbeit, Chroniken, Jahresberichte, Projektauswertungen, soziale Medien etc. verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

NAME: _____ VORNAME: _____
STRASSE: _____ PLZ / ORT: _____
GEB.-DATUM: _____ GESCHLECHT: ☐ WEIBLICH ☐ MÄNNLICH
TELEFON: _____ EINTRITTSDATUM:
E-MAIL: _____ Monat Jahr

AUFNAHMEGEBÜHR: 50,00 €

☐ MITGLIED / ERWACHSEN (OHNE TRAINING) ☐ KI_JU BIS 17 JAHRE
☐ AKTIVES MITGLIED / ERWACHSEN ☐ KI_JU BIS 17 JAHRE
☐ FÖRDERMITGLIED / GOLD ☐ FÖRDERMITGLIED / SILBER ☐ FÖRDERMITGLIED / BRONZE

Für Minderjährige:

Als Erziehungsberechtigte/r des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürgе selbstschuldnerisch für alle entstehenden Verbindlichkeiten.

Name des gesetzl. Vertreters (Druckschrift und Unterschrift)

Unterschrift volljähriges Mitglied / gesetzlicher Vertreter

Der Jahresbeitrag / Mitglied wird grundsätzlich im Lastschriftverfahren, jährlich im 1 Quartal für das laufende Kalenderjahr, eingezogen.

SEPA-Lastschrift-Mandat

KnappenMan e.V., Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 92c, 02977 Hoyerswerda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002560147

Mandatsreferenz: wird separat im Eintrittsbrief / E-Mail mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KnappenMan e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KnappenMan e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

NAME, VORNAME (Kontoinhaber): _____
STRASSE UND HAUSNUMMER: _____
PLZ UND ORT: _____

IBAN:

ORT: _____ DATUM: . .

UNTERSCHRIFT (Kontoinhaber): _____