

MITGLIEDSVERTRAG ELTERN SCHULE

Pflichtangaben:

Name (Kind): _____ Vorname (Kind): _____

Name (gesetzl. Vertreter/in) _____ Vorname (gesetzl. Vertreter/in) _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtstag (Kind): _____

Freiwillige Angaben:

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Beitritt erfolgt zum: _____

Kursort: Dorsten

Westerholt

Kurs: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein KKRN-aktiv e.V. und erkenne die gültigen Vereinsstatuten an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO liegen in der Geschäftsstelle und können eingesehen werden.

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den KKRN-aktiv e.V. wiederkehrende Zahlungen für Mitgliedsbeiträge und Gebühren monatlich in Höhe von

_____ € bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Konto Inhaber: _____ Geb.-Datum: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderlich Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Einzug erfolgt immer am ersten Arbeitstag eines jeden Monats.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur in schriftlicher Form erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt sechs Wochen zum Quartalsende. Es sind sechs Wochen trainingsfrei im Jahr aufgrund von Vereinsferien.

Ich versichere, dass ich meine Angaben gewissenhaft und wahrheitsgetreu gemacht habe. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten durch den Verein genutzt werden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen