

Mitgliedsvertrag KKRN-aktiv e.V.



Pflichtangaben:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Freiwillige Angaben :

Tel.(privat): _____ Mobil: _____

Tel.(dienstl.): _____ E-Mail: _____

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.

Mein Beitritt erfolgt zum: _____

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag und die Gebühren monatlich von meinem Konto ab.

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: _____

Kontoinhaber: _____ Geb.-Datum: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes(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

Unterschrift

Verein
KKRN-aktiv e.V.
Sitz des Vereins Dorsten
Pf.-Wilhelm-Schmitz-Str.1
46282 Dorsten

Betriebsstätte
St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten
Pf.-Wilhelm-Schmitz-Str. 1
46282 Dorsten
Tel: 02362 29 57211

Bankverbindung
Gläubiger ID:DE83ZZZ00000739846
Sparkasse Vest Recklinghausen
IBAN: DE 60 4265 0150 0011 1025 63

Volksbank Marl-Recklinghausen
IBAN: DE 54 4266 1008 0508 1751 00