



Strategischespielfreunde
Bad Emstal e. V.

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Mobil-/Telefon

E-Mail

ab dem: _____

die Mitgliedschaft im Verein Strategischespielfreunde Bad Emstal e. V.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Ich möchte den Beitrag für

☐ Erwachsene (20 €/Monat, in den ersten 12 Monaten der Mitgliedschaft 10 €/Monat, wenn in den letzten 36 Monaten keine Mitgliedschaft bestand)

oder

☐ Ermäßigte (10€ monatl. für Schüler*innen, Student*innen und Arbeitslose; bitte Nachweis erbringen)

zahlen.

Der Mitgliedsbeitrag ist zum Ersten des Monats im Voraus auf folgendes Konto zu entrichten:

Strategischespielfreunde Bad Emstal e. V.
VR PartnerBank Chattengau-Schwalm-Eder
IBAN: DE24 5206 2601 0006 5000 48
BIC: GENODEF1HRV

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller*in

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß §22 (Datenschutz und Persönlichkeitsrechte) der Satzung bin ich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller*in



Strategischespielfreunde
Bad Emstal e. V.

Einwilligungsbestätigung für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren)

Hiermit genehmigen wir/ich:

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte*r)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Mobil-/Telefon

E-Mail

die Aufnahme im Verein Strategischespielfreunde Bad Emstal e. V.

ab dem: _____

und übernehme/n für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der
Volljährigkeit die Haftung.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten
für Vereinszwecke gemäß §22 (Datenschutz und Persönlichkeitsrechte) der Satzung bin ich
einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller*in