



RMV Horwieden
z.H. Siggj Seng
Horwiedener Straße 2

36100 Petersberg-Stöckels

Antrag auf Mitgliedschaft im RMV Horwieden

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
_____	_____	_____
Telefon	Fax	E-Mail

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im RMV-Horwieden. Die aktuell geltende Satzung des Vereins erkenne ich an.

Der **Jahresbeitrag beträgt 9,50 Euro**. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 2. Januar (bzw. dem nächsten darauf folgenden Bankarbeitstag) vom Verein eingezogen. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. Zu diesem Zeitpunkt endet auch die Beitragspflicht.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jeder Zeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich den RMV Horwieden fällige Beiträge zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen/abzubuchen.

_____	_____	_____
Kreditinstitut	IBAN	BIC
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter	

