

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Queer Sports Paderborn e. V..

Name, Vorname: _____ Mandatsreferenz: QSP _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____ / _____

Handy/ Telefon: _____ Geburtsdatum: _____. _____. _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der gültigen Beitragsordnung. Satzung und Beitragsordnung können beim Vorstand eingesehen und auf Wunsch in Kopie ausgehändigt werden.

Ich beantrage den

regulären Beitrag ermäßigten Beitrag (Schüler_innen, Studierende, Empfänger_innen von Leistungen nach dem SGB II und SGB XII, Rentner_innen, Ausweis nach dem SchwbG)

und erkläre hiermit verbindlich den Beitritt zum 01. _____. 20_____

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweilige Mitgliedsbeitrag – ab Aufnahmemonat - je nach Zahlungsintervall für den entsprechenden Zeitraum abgebucht wird. Das Lastschriftmandat muss auf Verlangen dem Geldinstitut vorgelegt werden. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen der Anschrift und der Kontoverbindung sowie der Wegfall der Voraussetzung für eine Ermäßigung werde ich umgehend schriftlich mitteilen. Die Ermäßigung ist durch Vorlage einer Kopie des entsprechenden Nachweises zu belegen. Die schriftliche Austrittserklärung muss mit Frist von einem Monat zum Ende des Beitragsjahres (entscheidend ist der Beginn der Mitgliedschaft) gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Vorstand im Rahmen des Eintritts bzw. der Mitgliedschaft in einem Dachverband bzw. des Landesportbundes meine unbedingt notwendigen Daten verwendet und weiterleitet, wenn sich dieses als notwendig erweist. Mir ist bekannt, dass die persönlichen Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragssteller_in/ gesetzliche(r) Vertreter_in)

Queer Sports Paderborn e. V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001090074

Kontakt: info@queer-sports.de, www.queer-sports.de

IBAN: DE11 4726 0121 8873 6126 00 bei der Volksbank Paderborn- Höxter-Detmold

Mandat zum Einzug der Mitgliedsbeiträge durch SEPA- Lastschrift

(für Queer Sports Paderborn e. V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001090074)

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich Mandatsreferenz: QSP _____

Jahresbeitrag : _____ EUR

IBAN : _____ BIC: _____

Bank : _____

Kontoinhaber_in (Vor- und Nachname): _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber_in)