



# Wintersportfreunde Weidhausen e.V.

WSF – Ahornweg 5 – 96279 Weidhausen

1. Vors. Volker Recknagel  
Ahornweg 5  
96279 Weidhausen

Telefon 09562 / 8299  
mobil 0172 8361374  
E-mail recknagel.volker@gmail.com

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Stand: ledig / verheiratet

Tag der Hochzeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte in den Email-Verteiler des Vereins aufgenommen werden.

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung an. Ein Austritt ist nur zum 31. Dezember eines Jahres mit einer Kündigungsfrist von 2 Monaten schriftlich gegenüber dem Vorsitzenden erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung sowie der Beitragserhebung und der Statistik des Vereins Wintersportfreunde Weidhausen e.V. elektronisch gespeichert werden und weiter verarbeitet werden. Außerdem willige ich ein, dass Ich werde jede Änderung (z.B. Wohnortwechsel, Namen, Bankverbindung, etc.) dem Verein unverzüglich in schriftlicher Form mitteilen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Bei Antragssteller unter 18 Jahren  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein  ja  nein

Folgende Mitglieder beantragen ebenfalls die Aufnahme im Verein Wintersportfreunde Weidhausen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Jahresmitgliedschaft der Wintersportfreunde Weidhausen e.V. ( Stand 07.06.1997 )

Beitragsklassen:	E / Erwachsene	15,-- Euro	ab 18. Lebensjahr
	J / Jugendliche	10,-- Euro	14.-18. Lebensjahr
	K / Kinder	5,-- Euro	bis 13. Lebensjahr
	F / Familie	30,-- Euro	Erw. + Kinder bis 18. Lebensjahr
	S / Student	10,-- Euro	

Fälligkeit: ab 1. Juli des Eintrittjahres beitragsfrei

Das Formular „Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats“ vollständig ausfüllen, unterzeichnen und dem Aufnahmeantrag beifügen. Andernfalls ist die Bearbeitung des Antrages nicht möglich!!

Bearbeitungsvermerk für den Verein (bitte nicht ausfüllen)

Antrag erhalten am: \_\_\_\_\_ EDV erfasst am: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Vereinsbeitrag: \_\_\_\_\_

BLSV gemeldet ab: \_\_\_\_\_ Abmeldung: \_\_\_\_\_

Bestätigung/Mitteilung zum SEPA-Lastschriftmandat Nr. \_\_\_\_\_

Erster Einzug einer SEPA- Basislastschrift wir zum \_\_\_\_\_  
..... über € .....erfolgen.

Weidhausen, der..... Wintersportfreunde Weidhausen e.V.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	Wintersportfreunde Weidhausen e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfänger:</b>	Ahornweg 5, 96279 Weidhausen
<b>Gläubiger Identifikationsnummer:</b>	DE27WSF00000663766
Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen) *	

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Wintersportfreunde Weidhausen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Wintersportfreunde Weidhausen e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meinen Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen die Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von den Wintersportfreunden Weidhausen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Verein Wintersportfreunde Weidhausen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

- Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ort, \_\_\_\_\_ Datum, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_