

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich, mich als Mitglied zum **Free Arts of Movement e. V.** aufzunehmen. Die Vereinssatzung sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung erkenne ich ausdrücklich an.

Angaben zur Person	
*Name:	*Vorname:
*Straße / Hausnummer:	
*PLZ / Ort:	
*Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:
Sonstige Kontaktmöglichkeiten (ICQ, MSN...):	

*Kennzeichnet Pflichtfelder

Falls das 18. Lebensjahr des Antragsstellers zum Zeitpunkt der Antragsstellung noch nicht vollendet wurde, ist die schriftliche Zustimmung des gesetzlichen Vertreters notwendig.

ggf. gesetzlicher Vertreter	
Name:	Vorname:
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	

Eine Kündigung muss schriftlich, spätestens zwei Wochen vor Quartalsende erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag wird für die restlichen Quartale zurückerstattet.

Hiermit stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung ausdrücklich zu.

Ort, Datum:	Unterschrift des neuen Mitglieds:
	ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels Lastschriftverfahren	
Name und Sitz der Bank:	
Name des Kontoinhabers (falls abweichend):	
Kontonummer:	Bankleitzahl:

Hiermit ermächtige ich den Verein Free Arts of Movement e. V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge jährlich zum 1. Januar von meinem oben genannten Konto einzuziehen.

Der erste Jahres-Mitgliedsbeitrag wird direkt nach dem Beitritt in voller Höhe fällig. Falls dieser nach dem ersten Quartal war, erfolgt am Jahresende ein Ausgleich für die nicht genutzte Zeit.

Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers:
-------------	---------------------------------