

SC Viola Haarentor 25 e. V.
Artillerieweg 42A
26129 Oldenburg

Beitrittserklärung

SC Viola Haarentor 25 e. V.

Angaben zum Mitglied

Vor- und Nachname*	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*	
E-Mail*	
Tel.	
Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ*	
Eintrittsdatum: TT.MM.JJJJ*	

* diese Angaben sind erforderlich

Vereinskonto

Empfänger	SC Viola Haarentor 25 e. V.
IBAN	DE45 1001 8000 0401 8698 51

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für den Verein SC Viola Haarentor 25 e. V..

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen des Mitgliedsantrags und zur Kontaktaufnahme durch den Verein. Ich verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von [] € fristgerecht bis zwei Wochen nach Eintrittsdatum oder bei Jahreswechsel bis zum 25. Januar des Folgejahres auf das im Mitgliedsantrag genannte Vereinskonto zu überweisen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft jederzeit, nach schriftlicher Aufforderung, beendet werden kann. Bei Beendigung der Mitgliedschaft endet die Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags mit Ablauf des laufenden Kalenderjahres.

Viola dankt für dein Vertrauen!

Ort, Datum

Unterschrift

X