

# Beitrittserklärung mit Bankeinzugsermächtigung



An den  
Verein Oppen-Haaler Jungenspiel e.V.  
Haaler Straße 4  
52146 Würselen

## 1. Antragsteller/in:

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Bei Minderjährigen - Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

---

2. Beantragt wird mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Verein Oppen-Haaler Jungenspiel e.V. und zwar als:

- a) Kindermitglied ( )
- b) Aktives Mitglied ( )
- c) Fördermitglied ( ).

3. Die derzeit gültige Satzung sowie die derzeit gültige Beitragsordnung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen, beide werden nach Aufnahme in den Verein von mir als verbindlich anerkannt.

4. Mir ist bekannt, dass der geschäftsführende Vereinsvorstand über die Aufnahme entscheidet, ein Anspruch auf Aufnahme nicht besteht und die Entscheidung des Vorstands auch nicht begründet werden muss.

---

Ort, Datum

Für Minderjährige:

---

Unterschrift

Der/die Erziehungsberechtigte(n) erklär(t)/en sein/ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernimmt/-nehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

**Hinweis:**

Die vorstehenden Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies selbstverständlich unter Beachtung der Vorgaben nach der DSGVO.

**Bankeinzugsermächtigung/SEPA-Lastschrift**

Ich ermächtige den Verein Oppen-Haaler Jungenspiel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Oppen-Haaler Jungenspiel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber:

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern z.B. für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

( ) Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name:

Vorname:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift