

Aufnahme-Antrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den

VOLKSTRACHTEN - ERHALTUNGSVEREIN GEGR.1912

„D' Impertaler Dachau e.V.“

Vorstand: Manfred Hinterscheid, Roßwachtstr. 76, 85221 Dachau

Name geb. in
Vorname Beruf
geb. am Telefon
Straße E-Mail
PLZ, Ort

aktives Mitglied

Fördermitglied

Ich beantrage Beitragsermäßigung wegen Ausbildung.
Die Ausbildung endet voraussichtlich am

Zweck des Vereins ist es, die Dachauer Volkstracht, Sitten und Gebräuche, die heimische Mundart des Dachauer und des bayerischen Landes zu erhalten und zu fördern. Zudem hat es sich der Verein zur Aufgabe gesetzt den Volkstanz, Volksgesang und die Volksmusik zu pflegen.

Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt derzeit für Erwachsene und Fördermitglieder **26,00 €**, für Jugendliche (bis einschließlich 18 Jahre) und für in Ausbildung befindliche Mitglieder **8,00 €**.

Mit der Aufnahme wird eine einmalige Aufnahmegebühr (Mitgliedsbuch und Vereinszeichen 4,60 €) fällig.

Die Beträge werden per Lastschrift* eingezogen. *Bitte Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben.

Der Verein ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten.

Mit der Veröffentlichung von Aufnahmen (Foto, Film, Video), die im Rahmen von Veranstaltungen gemacht werden, bin ich einverstanden. Die Satzung des Vereins in der gültigen Fassung erkenne ich an.

Änderungsmitteilungen

Teilen Sie Änderungen Ihrer Mitgliedsdaten wie Anschrift oder Bankverbindung bitte zeitnah dem Verein mit. Die dem Verein entstehenden Gebühren (Rücklastschriften, Adressermittlungsanträge) gehen zu Lasten des Mitglieds.

Ort, Datum _____

Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Name	Volkstrachten-Erhaltungsverein "D'Ampertaler Dachau e.V"
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort	Roßwachtstr. 76, 85221 Dachau

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE68ZZZ00000120674
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftsmandat Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung: Jahresbeitrag	Einmalige Zahlung: Aufnahmegebühr
--	-----------------------------------

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name:
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort:

IBAN (max. 22 Stellen):
BIC (8 oder 11 Stellen): (IBAN und BIC sind auf der EC-Karte oder dem Kontoauszug zu ersehen)
Kreditinstitut/ Zahlungsdienstleister:

Der Jahresbeitrag wird am ersten Werktag im Februar jeden Jahres abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

.....

.....