



Alle Angaben sind verpflichtend!

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein ergänzt)

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Freizeitwerk e.V. als

<input type="radio"/>	Einzelperson	<input type="radio"/>	Familie
Hauptmitglied			
Name:		Vorname:	
Straße & Nr.:		PLZ & Ort:	
Tel.:		geb. am:	
E-Mail:			
Partner	Name:	geb. am:	
Kind(er)	Name:	geb. am:	
	Name:	geb. am:	
	Name:	geb. am:	
	Name:	geb. am:	
	Name:	geb. am:	
Bitte Änderungen zu den obenstehenden Angaben zeitnah mitteilen!			
(Mindest-) Mitgliedsbeitrag ab 2026:			
Einzelperson 15 €		Familie 30 €	
freiwillig höherer Beitrag: _____ €			

- Mir ist bekannt, dass der Austritt vom Verein nur einmal jährlich, vier Wochen vor Jahresende und nur schriftlich erfolgen kann. Das gilt auch für die Herabstufung einer Familien- zur Einzelmitgliedschaft.
- Satzung und Vereinsordnung von Freizeitwerk e.V. habe ich sorgfältig gelesen und erkenne diese an.
- Die Ladung zur Mitglieder-Jahreshauptversammlung erfolgt ausschließlich per E-Mail.
- Gemäß DSGVO gelten die allgemeinen Richtlinien zum Datenschutz. Das entsprechende Infoblatt nach Art. 13 der Datenschutzverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 01.02. bzw. bei Eintritt nach dem 01.02., im ersten Mitgliedsjahr am 01.08. oder am darauffolgenden Werktag per Lastschrift eingezogen.
- Wir behalten uns vor die Mitgliedschaft ohne weitere Kommunikation zu kündigen, falls die Vereinsgebühr nach einmaliger Zahlungsaufforderung nicht bezahlt wird.

All das bestätige ich mit meiner Unterschrift:

Ort:	Datum:
Unterschrift Mitglied:	X
Ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter:	X

**Da Mitgliedsbeiträge nur durch Bankeinzug bezahlt werden können,
bitte unbedingt das umseitige SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!**



Alle Angaben sind verpflichtend!

Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE69ZZZ00002849169		
Mandatsreferenz (wird Ihnen mitgeteilt)			
<p>Ich ermächtige (Wir ermächtigen) FREIZEITWERK e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu diesem Zweck werden meine Kontodaten zur Bearbeitung an die Bank weitergeleitet. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von FREIZEITWERK e. V. auf mein (unser) Konto gezogen 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.</p>			
Kontoinhaber			
Name(n):	Vorname(n):		
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort:		
Kreditinstitut:		BIC:	
IBAN (oder Kontonummer):			
Ort:		Datum:	
Mit dieser Unterschrift erkläre ich mich (erklären wir uns) gleichzeitig damit einverstanden, dass FREIZEITWERK e.V. zweckgebunden meine (unsere) personenbezogenen Daten speichert.			
Unterschrift Kontoinhaber:		X	