

EKV Beitrittserklärung

Bad Wörishofer Eiskunstlaufverein e.V.
Jaudesring 23, 86825 Bad Wörishofen

E-mail Adresse: www.bw-ekv.de



Beitrittserklärung

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied/er in den Bad Wörishofer Eiskunstlaufverein e.V. unter
verbindlicher Anerkennung der Vereinssatzung zum _____ Eintrittsdatum . Ausweis(e) erhalten

Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
1				
2				
3				
4				

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Vereinsbeiträge

Kinder bis 18 Jahre 25 € Erwachsene 30 € Familienbeitrag 50 €

Kündigung der Mitgliedschaft ist nur jeweils zum Ende des Geschäftsjahres möglich und schriftlich bis **spätestens 31.05.** bei der Geschäftsstelle einzureichen.

Bilder - Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass folgende Daten durch den EKV Bad Wörishofen veröffentlicht werden (Internetseite, Schaukasten, Rundschreiben, Broschüren, Presse):

- Vorname, Nachname (Internetseite: nur Vornamen bei Bedarf 1. Buchstabe des Nachnamens)
- Fotos
- Alter / Geburtsdatum (nur für Veröffentlichungen in der Presse relevant)

Daten und Fotos werden vom EKV Bad Wörishofen zu keinen anderweitigen Zwecken weitergegeben. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)

Bank - Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bad Wörishofer Eiskunstlaufverein e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Mitglieds- und Trainingsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Nachname _____

Vorname _____

Bank _____

Konto Nr. _____

BLZ _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____