



Aufnahmeantrag für fördernde Mitglieder

Ich beantrage die Aufnahme beim Verein „Council of Athena e.V.“ ab dem _____

Vorname und Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Durch meine nachfolgende Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Vereins „Council of Athena e.V.“ als verbindlich an. Die Satzung und Datenschutzgrundverordnung kann jederzeit unter der unten aufgeführten Adresse oder online unter www.council-of-athena.com eingesehen und abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke und Kontaktaufnahme, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich bin mit der Veröffentlichung von Bild und Filmmaterial, das von mir während Vereinsveranstaltungen aufgenommen wird, einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Ein Austritt ist schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres zu erklären

Ort, Datum

X _____
Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 20,00€ oder anderer Beitrag _____ € (mindestens 20,00 €) sollen von folgendem Konto eingezogen werden:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates:

Gläubiger-Identifikationsnummer wird separat mitgeteilt.

Mandatsreferenz-Nummer: DE66COA00002210381

Ich/Wir ermächtige(n) „Council of Athena e.V.“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von „Council of Athena e.V.“ 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.

Zuwendungsbestätigung erbeten: ja nein

Kontoinhaber _____

IBAN/BIC _____

Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Kontoinhabers