



# KSV Croatia Hagen e.V.

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum KSV Croatia Hagen e.V. **(Bitte in Druckschrift ausfüllen)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Beitragszahlung jährlich

- aktiv 60,00 €  
 passiv 30,00 €

Ich erkenne die Satzung des KSV Croatia Hagen e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens 1 Monat zum Quartalsende erfolgen muss.

Nach § 28 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 BDSG dürfen Mitgliedsdaten nur zu Vereinszwecken verwendet werden. Für eine Übermittlung von Mitgliederdaten an Dritte außerhalb des Vereinszweckes ist grundsätzlich eine schriftliche Einwilligung der Mitglieder erforderlich.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA –Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE45ZZZ00000597843

IBAN: DE61 4505 0001 0101 0213 64 BIC: WELADE3HXXX

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

(= Mitgliedsnummer, wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den KSV Croatia Hagen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KSV Croatia Hagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_