

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Verein Aufwind e. V.
Mit meinem/unseren Antrag erkenne(n) ich/wir die Satzung des Vereins Aufwind e.V. an.

- Einzelmitgliedschaft 30.- € pro Jahr Familienmitgliedschaft* 40.- € pro Jahr
 Ermäßigte Mitgliedschaft (Schüler, Studenten und Behinderte) 10.- € pro Jahr

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße, Hausnummer	_____ Tätigkeit
_____ Email-Adresse	_____ Geburtsdatum
_____ Datum des Aufnahmeantrages	_____ Unterschrift

Bei Familienmitgliedschaft möchten folgende Angehörige auch Mitglied bei Aufwind werden:
(Jugendliche bis einschl. 18 Lebensjahr, Unterschrift bei Kindern ist freiwillig)

_____ Name und Vorname des Familienmitgliedes	_____ Geburtsdatum	_____ Tätigkeit	_____ Unterschrift
_____ Name und Vorname des Familienmitgliedes	_____ Geburtsdatum	_____ Tätigkeit	_____ Unterschrift
_____ Name und Vorname des Familienmitgliedes	_____ Geburtsdatum	_____ Tätigkeit	_____ Unterschrift

Platz für zusätzliche E-Mail-Adressen

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein Aufwind e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

_____ IBAN	_____ BIC
_____ Bankname	

Hiermit stimme ich der Speicherung der Daten im Aufnahmeantrag nach DSGVO Kap.II Art. 6 in elektronischer Form zu.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------