



**Beitrittserklärung / Änderungsantrag  
bei bestehender Mitgliedschaft für den Verein**

An die  
KG Mü-Si-Wa von 1960 e.V.  
Thorsten Martsch  
Provitwiese 10  
59581 Warstein-Sichtigvor

Mitgl-Nr: \_\_\_\_\_

wird durch die KG vergeben

**Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung  
Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft**

[ ]

[ ]

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

\_\_\_\_\_  
Gewünscht wird ab \_\_\_\_\_ 20 \_\_ die Mitgliedschaft / der Beitritt zum Verein:

\_\_\_\_\_/ Abteilungsmitgliedschaft zu der/den Abteilungen:

[ ] \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft entsprechend der Satzung / Beitragsordnung:

[ ] aktiv

[ ] passiv

[ ] \_\_\_\_\_

Angaben zu bisherigen Mitgliedschaften:

\_\_\_\_\_  
Die jeweils gültige Satzung / Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands-, Vereinsordnungen / Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Familienangehörige bereits Vereinsmitglied ?

[ ] Nein

[ ] ja: \_\_\_\_\_

Für Minderjährige: Der/die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus der Mitgliedschaft ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

# Bankeinzugsermächtigung/Lastschrift

An die  
KG Mü-Si-Wa von 1960 e.V.  
Thorsten Martsch  
Provitwiese 10  
59581 Warstein-Sichtigvor

## Jahresbeitrag:

**Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre:** 7,00 €  
**Erwachsene:** 13,00 €

## [ ] Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandat

Hiermit wird der Verein KG Mü-Si-Wa von 1960 e.V. mit Sitz in Warstein-Sichtigvor widerruflich berechtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (November) / Umlagen / Kartenbestellungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch Lastschrifteinzug einzuziehen.

**Gläubiger- Identifikationsnummer : DE98ZZZ00001169480**

**Mandats - Referenz Nr. entspricht Ihrer Mitglieds- / Reservierungsnummer.**

Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung / Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank / das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist.

Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschriften vor.

## **Kontaktdaten des Kontoinhabers falls abweichend vom Mitglied**

Vorname und Name ( Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Strasse und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

(Anschrift, falls erforderlich)

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN – Nr.: \_\_\_\_\_

BIC – Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

## Zusätzliche Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*) Nichtzutreffendes bitte streichen