

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

Mitgliedsnummer:

Beitrag:

Bankeinzug am:

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Wohnsitz¹: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum _____

Telefon-/Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Art der Mitgliedschaft:

☐ Ich beantrage die Trainermitgliedschaft☐ Ich beantrage die Privatmitgliedschaft

☐ Ich bin mit den AGBs des KLEVER e.V. einverstanden und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und für Informationsmails verarbeitet werden. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf erfolgt entweder postalisch oder per E-Mail an info@kletterhallenverband.de.

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Kletterhallenverband KLEVER e.V. widerruflich Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KLEVER e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

¹ Wohnsitz i. S. § 8 Abgabenordnung (AO)