



Antrag auf Mitgliedschaft im ACO / Änderungsmitteilung

Neuer Antrag auf Mitgliedschaft

Änderungsmitteilung

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Datenerhebung

Mitglieder sind ab dem 18. Lebensjahr im Verein stimm- und wahlberechtigt

Die nachfolgenden Angaben sind personenbezogene Angaben, die den allgemeinen und gültigen Datenschutzrichtlinien unterliegen. Diese Daten werden von uns benötigt, um Sie als Mitglied aufnehmen zu können und entsprechende Vereinstätigkeiten und Aufgaben durchführen zu können.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/ Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Ihr gewünschtes Eintritts- / bzw. Änderungsdatum: _____

Folgende Daten sind **ergänzende** Daten, die Sie **freiwillig** ausfüllen können.

Geburtsdatum: _____ (Bei gewünschten Ehrungen)

Email: _____ (Wenn Kontakt per Email erwünscht)

Hiermit stimme ich zu, dass der AC Oberstein mich per Post, bzw. bei Angabe einer Email - Adresse auch elektronisch im Rahmen der Vereinstätigkeit anschreiben darf. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. Ich wurde darüber informiert, dass meine persönlichen Angaben gemäß den aktuellen Datenschutzrichtlinien behandelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzl. Vertreter(s)



Antrag auf Mitgliedschaft im ACO / Änderungsmitteilung

Angaben zur gewünschten Mitgliedschaft

Beitragsform:

- | | | | |
|---|---------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag Aktive * | 60,00 €/ Jahr | <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag Passive | 45,00 €/ Jahr |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 78,00 €/ Jahr | <input type="checkbox"/> Jugendbeitrag ** | 48,00 €/ Jahr |

* Aktive Teilnahme im Ringsport, Turnen, Nordic Walking u.a.

** Für Schüler und Jugendliche, bis Ausbildungsende

Nur bei Familienbeitrag:

Folgende weitere Personen **meiner Familie** sind im Familienbeitrag inklusive:

Vorname: _____ Nachname: _____ Alter: _____

- Hiermit stimme ich ein, dass der AC Oberstein die Kontaktdaten der Familienmitglieder gemäss der aktuellen Datenschutzrichtlinien für interne Verwendung speichern darf. Diese Zustimmung kann ich, bzw. das weitere Mitglied jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

ATHLETEN CLUB OBERSTEIN 1896 e.V.

Vereinsregister No. 10253 Idar-Oberstein

Athleten-Club-Oberstein
Wüstenfeldstraße 23
D-55743 Idar-Oberstein
www.acoberstein.de
vorstand@acoberstein.de

1. Vorsitzender
Günter Klein
Wüstenfeldstraße 23
D-55743 Idar-Oberstein
Tel: 06781 – 1253

2. Vorsitzender
Jörg Römer
Dhaunerstraße 80
D-55606 Kirn
Tel: 0174 – 4097484



Antrag auf Mitgliedschaft im ACO / Änderungsmitteilung

Gewünschte Zahlweise

Halbjährlich

Jährlich

(bitte zutreffendes ankreuzen)

ACO 1896 e.V. – Gläubiger-Ident Nr.: DE 92 ZZZ00000879849

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) _____ *(wird separat mitgeteilt)*

- Der jährliche Lastschriftzug erfolgt am **01. April** jeden Jahres
- Der halbjährliche Lastschriftzug erfolgt am **01. April** und **01. November** jeden Jahres

Datenschutzhinweis:

Alle Daten dieses Antrages werden im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet. Es gilt der Schutz der persönlichen Daten gemäß der aktuellen Datenschutzrichtlinie.



Antrag auf Mitgliedschaft im ACO / Änderungsmitteilung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den **Athleten Club Oberstein 1896 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Athleten Club Oberstein 1896 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: *Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Zahlungsart: *Wiederkehrende Zahlung*

Vor-/Nachname Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit stimme ich zu, dass der AC Oberstein meine angegebenen Daten erfassen und im Rahmen des Beitragseinzuges verwenden darf. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. Ich wurde darüber informiert, dass meine persönlichen Angaben gemäß den aktuellen Datenschutzrichtlinien behandelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
