



Mitgliedsvertrag

WohinDamit Castrop-Rauxel e.V.
Kunostraße 6
44579 Castrop-Rauxel
E-Mail: wohindamit2021@gmail.com

Name: _____ Straße/Nr.: _____

Nachname: _____ Geburtsort: _____

geboren am: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins WohinDamit Castrop-Rauxel e.V. und die aktuelle Beitragsordnung als verbindlich an.

Hiermit stimme ich zu und bin mir bewusst, dass im Rahmen von Vereinstätigkeiten Fotos und/oder Videoaufnahmen getätigt werden und ich auf diesen Fotos zum Teil auch deutlich erkennbar dargestellt bin. Mit den Aufnahmen bin ich einverstanden. Meine Einwilligung gilt auch unbeschränkt für die private und/oder kommerzielle Nutzung - Veröffentlichung, Verbreitung, Nutzung, Bearbeitung und Weitergabe - in Digitalform und Printform durch den Fotografen oder aber auch durch Dritte. Meine Einwilligung ist zeitlich sowie örtlich nicht beschränkt und gilt für alle Vertriebs- und Veröffentlichungsformen. Auf die zukünftige Geltendmachung von Unterlassungsansprüchen gegen die vorbezeichnete Verwendung meiner Bildnisse verzichte ich bereits an dieser Stelle.

Hiermit stimme ich zu, dass ich Vereinsaktivitäten auf eigene Gefahr betreibe. Der Verein haftet nicht für Verletzungen und Unfälle während Vereinsaktivitäten.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit für ein Mitglied: 24Euro.

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1. des Folgemonats nach Aufnahme in den Verein fällig. (Beispiel: Max Mustermann ist zum 1.5.2013 eingetreten und zahlt zum 1.6.2013 den ersten Jahresbeitrag. Der nächste Beitrag ist zum 1.6.2014 fällig.). Der Mitgliedsbeitrag wird mit Hilfe des Lastschriftverfahren eingezogen.

Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit zum Ende des laufenden Monats nur durch eine schriftliche Kündigung an den Vorstand möglich.

Der Vertrag wird erst durch Gegenzeichnung durch den Vorstand des Vereins WohinDamit Castrop-Rauxel e.V. gültig.

_____, den _____

Unterschrift Mitglied

und ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Vor- und Zuname Mitglied in Druckbuchstaben

und ggf. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Vorstand WohinDamit Castrop-Rauxel e.V.

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

an Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00002475922 mit
Mandatsreferenz _____ (von
WohinDamit Castrop-Rauxel e.V. auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich, _____ den
WohinDamit Castrop-Rauxel e.V. die einmaligen und wiederkehrenden Zahlungen für
o. g. Mitglied ab Beitrittsdatum, spätestens jedoch ab _____ zu
den jeweiligen Fälligkeitsterminen (1x p.A.) von meinem Konto

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem
WohinDamit Castrop-Rauxel e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Erteilung
des Mandates gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Hinweis: Ich kann innerhalb von
acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Castrop-Rauxel,

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers