

## **Antrag auf Vereinsmitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Verein Lindyfeld e.V.

Vorname, Name, Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon, Mobil\*

---

E-Mail

---

\* freiwillige Angabe

## **Anerkennung über die Regularien des Vereins**

Über die Satzung des Vereins, die Beitragsordnung und die gültigen Beitragssätze habe ich Kenntnis erhalten und erkenne diese ausdrücklich an.

## **Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

## **Datenschutz**

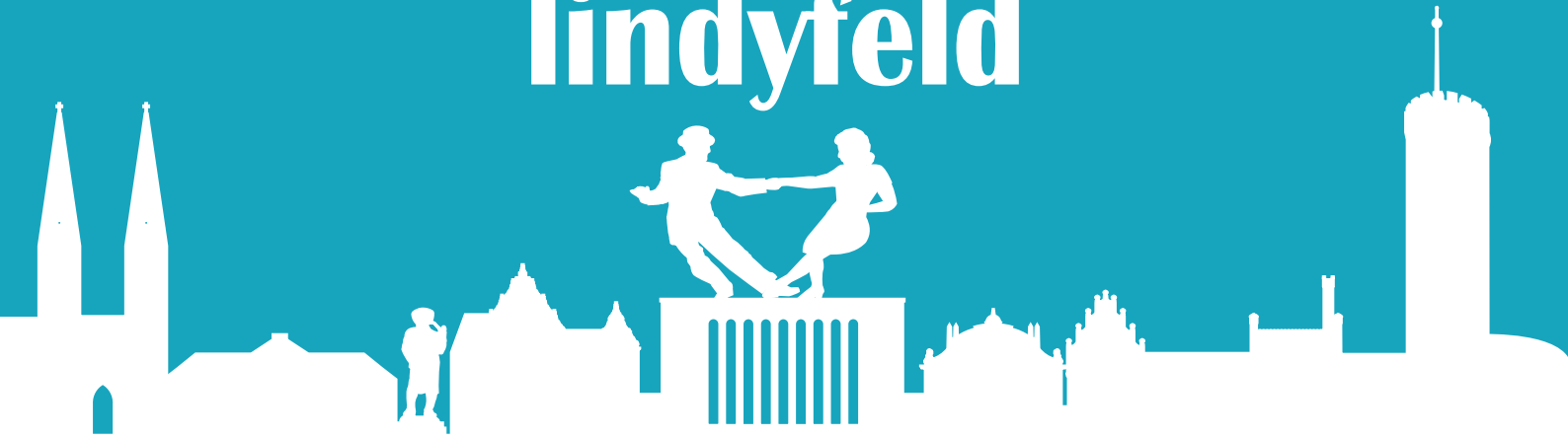
Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt sich damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) elektronisch gespeichert, übermittelt und verarbeitet werden. Die abgefragten Daten werden für die Verwaltung der Mitgliedschaft genutzt und sind Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Sie werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht. Weitere Informationen zum Datenschutz können der Datenschutzerklärung unter <http://www.lindyfeld.de/datenschutzerklaerung.html> entnommen werden.

**Ort, Datum & Unterschrift** (des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

---

Lindy Hop tanzen in Bielefeld

# lindyfeld



## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Lindyfeld e.V.  
Vahlkamp 58  
33719 Bielefeld

## Gläubiger-Identifikationsnummer

DE81zzz00000607380

## Mandatsreferenz

Lindy Hop Bielefeld

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) **Lindyfeld e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Lindyfeld e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger

Vorname, Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

IBAN DE

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

---