

Aufnahmeantrag



ATC Weiden e.V. im AvD
Georg-Stöckel-Str. 6
92637 Weiden

Telefon: 0160 97843282
Fax: 0961 37775

www.avdweiden.de
www.atcweiden.de

Name	
Vorname	
Titel	
Geburtsdatum	
Strasse/Hausnr.	
Wohnort	
Telefon	
E-mail	

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger
(ATC Weiden e.V. im AvD, Georg-Stöckel Str. 6, 92637 Weiden)

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE15ZZZ00000940987

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom
Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.
Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Zahlungsart
 Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen
DE|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC
Name des Geldinstituts

Unterschrift/Datum	
Aufnahme durch	

Datenschutzhinweise
Ihre personenbezogenen Daten werden vom ATC Weiden gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmung werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der Aufgaben und Ziele des Vereins an diesbezüglich Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Hauptmitglied und ATC-Weiden **63,- Euro**

ATC-Weiden **18,- Euro**