Beitrittserklärung

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt zu

"Historisches Schwertfechten Nordhessen - Verein für traditionelle europäische Kampfkünste e.V."

unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung und Beitragsordnung .

..... Name	..... Vorname
..... Postleitzahl / Ort	..... Straße
..... Geburtsdatum	..... Telefon / E-Mail
..... bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten	..... Vorname des Erziehungsberechtigten
..... Eintrittsdatum	..... Art der Mitgliedschaft

Einzugsermächtigung

..... Konto Nummer	..... Bankleitzahl
..... Kreditinstitut	..... Konto Inhaber

Hiermit ermächtige ich "Historisches Schwertfechten Nordhessen - Verein für traditionelle europäische Kampfkünste e.V.", den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag zu Lasten meines vorgenannten Kontos im Januar eines jeden Kalenderjahres im Voraus einzuziehen.

Ich gebe mein Einverständnis, dass die o. g. Daten in die EDV des Vereins aufgenommen werden. Der Verein darf nach § 5 des BDSG die Daten nur für Vereinsangelegenheiten verwenden.

Gewünschte Zahlung: ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Datum: .....

Unterschrift: .....

Erziehungsberechtigter: .....

"Historisches Schwertfechten Nordhessen - Verein für traditionelle europäische Kampfkünste e.V."
Postanschrift: Am Haldorfer Weg 9, 34295 Edermünde, Telefon: 015111335720, Internet: www.schwertfechten-nordhessen.de, E-Mail: schwertfechten-nordhessen@t-online.de