



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

!!! Achtung bitte Trainingsordnung und Haftungsausschlusserklärung unterschreiben und mit abgeben !!!

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

die Mitgliedschaft im Verein Historisches Schwertfechten Nordhessen
– Verein für traditionelle europäische Kampfkünste e.V.

Mitgliedschaft

Jahresbeitrag

- aktives Mitglied
 passives Mitglied
 Fördermitglied

- Erwachsene
 ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose)
jeweils aktueller Nachweis erforderlich!!!
 Familienmitgliedschaft

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unsere personbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist. Je nach Anforderung des Deutschen Dachverbands Historischer Fechter werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Ihre personbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder dem Verband gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Verein/des Verbands nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personbezogenen Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen
Unterschrift des
gesetzl. Vertreters)



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

SEPA-Lastschriftenmandat

Historisches Schwertfechten Nordhessen – Verein für traditionelle historische Kampfkünste e.V.
Schwalbenweg 1, 34212 Melsungen, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 ZZZ 00 000 13 38 32

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Historisches Schwertfechten Nordhessen – Verein für traditionelle europäische Kampfkünste e.V., Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Historisches Schwertfechten Nordhessen – Verein für traditionelle europäische Kampfkünste e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber

Adresse

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gewünschte Zahlung:

halbjährlich

jährlich

Ort, Datum

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen
Unterschrift des
gesetzl. Vertreters)