

Mitgliedsantrag

Boule Club Rheingrafenstein e.V.
Alter Salinenweg 6
55583 Bad Kreuznach

Daten des Mitgliedes:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Familienmitglied: ja / nein Name, Vorname: _____

Hiermit erteile(n) ich/wir widerruflich die Erlaubnis, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen durch Lastschrift von meinem/unserem nachfolgenden Konto einzuziehen.

Die Abbuchung erfolgt im 1. Quartal des laufenden Jahres.

Bankverbindung: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Mitgliedsbeiträge

Erwachsene: 60,00 € pro Jahr

Familien: 96,00 € pro Jahr

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre,
Studenten, Auszubildende: 12,00 € pro Jahr

Passive Mitglieder: 20,00 € pro Jahr

Mit der Veröffentlichung gemäß Artikel 6 der DSGVO vom 24.05.2016, anzuwenden ab 25.05.2018, von Fotoaufnahmen meiner Person und personenbezogener Daten (Name, Vorname, Titel, Verband, Verein, Behörde, Funktion) in den örtlichen Presseorganen, der Homepage und Facebook-Seite des Boule-Club Rheingrafenstein e.V. sowie der Speicherung meiner Daten zur Mitgliedsverwaltung bin ich einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____