



# Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft Freunde des Skilifts Oberreifenberg e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Verein „Freunde des Skilifts Oberreifenberg e.V.“. Es ist mir bekannt, dass für die Vereinszugehörigkeit ein Mitgliedsbeitrag fällig wird. Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. 20 € (1 Person) oder 30 € (Familie) pro Jahr. Darüberhinausgehende Spenden sind sehr willkommen. Ich habe die Möglichkeit ein stimmberechtigtes Mitglied (aktive Mitgliedschaft) oder ein Fördermitglied (passive Mitgliedschaft) des Vereins zu sein. Die Aufnahme wird erst mit der Zustimmung des Vorstandes wirksam.

<b>Name:</b>		<b>Mobil:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Adresse:</b>			
<b>Art der Mitgliedschaft:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Aktiv</b>		<input type="checkbox"/> <b>Passiv</b>
<b>Tarif:</b>	<input type="checkbox"/> <b>1 Person</b>		<input type="checkbox"/> <b>Familie</b>

Familienmitglieder (nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft)

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich bin darüber belehrt worden, dass meine Mitgliedschaft zunächst für unbestimmte Zeit, mindestens aber für die Dauer eines Jahres, besteht. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt eines Mitgliedes ist nur zum Jahresende möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand ohne Einhaltung einer Frist. Die Vereinbarung kann vom Vorstand fristlos gekündigt werden, wenn das Mitglied trotz Mahnung seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nachgekommen ist. Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.

## Datenspeicherung und -verarbeitung:

Gemäß der beigefügten unterzeichneten

- Einwilligungserklärung zur Erhebung und Verarbeitung von Mitgliederinformationen nach DSGVO und BDSG und
- Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO

erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert bzw. Bilddaten veröffentlicht werden können. Die Einwilligungserklärungen findest du zum Download auf unserer Homepage.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags wird dem Verein „Freunde des Skilift Oberreifenberg e.V.“ ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 2. Januar. Über den regelmäßigen Einzug wird der Zahlungspflichtige spätestens 14 Tage vor Lastschrifteinzug unter Angabe der Mandatsreferenz informiert. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

**Gebühren:**

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereines an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

---

Aufnahme durch Vorstand

---

**Bankverbindung:**

Taunus Sparkasse  
IBAN: DE35 5125 0000 0059 0040 26  
BIC: HELADEF1TSK

Gläubiger-ID:

**Ansprechpartner:**

1. Vorsitzender:  
Schatzmeister:

Yvonne Schuster, Hegewiese 22, 61389, Schmitten  
Jens Schuster, Hegewiese 22, 61389, Schmitten

# Anlage zum Mitgliedsantrag von: \_\_\_\_\_

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Freunde des Skilifts Oberreifenberg e.V.**

c/o Yvonne Schuster  
Hegewiese 22  
D-61358 Schmitten

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE03 ZZZ0 0002 3689 46

**Mandatsreferenz-Nr:**

Skilift.Oberreifenberg.Mitgl.beitr.

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Freunde des Skilifts Oberreifenberg e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde des Skilifts Oberreifenberg 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.

### Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart <b>Wiederkehrende Zahlung</b>	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
E-Mail Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift	

(Bitte vollständig ausfüllen. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.)