

An Abikomiteehilfe e.V.
Herr Laurin Dill
Zehnthofgasse 18
65931 Frankfurt

vorstand@abikomiteehilfe.de
www.abikomiteehilfe.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Abikomiteehilfe e.V. und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zu Zwecken der Vereinsverwaltung in einer elektronischen Datenverwaltung (siehe Datenschutzerklärung Seite 2) verarbeitet werden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

Strasse und Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ich bin Schüler/in

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die durch die Mitgliederversammlung bestätigte Satzung und Geschäftsordnung an.

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s))

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Abikomitee e. V. den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag von meinem folgendem Konto abzubuchen:

Mein Jahresbeitrag: _____ (Mindestbeitrag ;Schüler/in)

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

Name Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

