



Aufnahmeantrag Casino Richthofen e.V.



Name	Vorname	PK	Dienstgrad
Einheit	Adresse (Privat)	PLZ	Ort
Emailadresse (Privat)		Telefonnummer (Privat)	

Antrag auf Mitgliedschaft/Beendigung der Mitgliedschaft (gem. Satzung §4)

Hiermit beantrage Ich die:

Ordentliche Mitgliedschaft

Außerordentliche Mitgliedschaft (Vorschlag durch folgende 2 Personen Gem. Satzung §4, Punkt (3), Abs. 2)

Hiermit Kündige Ich die Mitgliedschaft zum _____
im Casino Richthofen e.V.

Ort, Datum, Unterschrift

Regelung des Zahlungsverkehrs

Durch die Mitgliedschaft werden die Mitgliedsbeiträge in Höhe von 24€
(Höhe wird bei der JHV festgelegt) jährlich im Voraus per Lastschriftverfahren eingezogen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001305077

Hiermit ermächtige ich den Casino Richthofen e.V., widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos einzuziehen.

IBAN: DE _____ BIC: _____ Bank: _____

Jede Änderung der Bankverbindung ist der Casino Richthofen e.V. **sofort schriftlich** anzuzeigen. Bei Versäumnis gehen kostenpflichtige Rücklastschriften zu Lasten des Mitgliedes.

Ort, Datum, Unterschrift

Information zum Datenschutz

Ich bin darüber unterrichtet und willige ein, dass die Casino Richthofen e.V. für die Dauer der Mitgliedschaft die für die Vereinszugehörigkeit und damit im Zusammenhang stehenden Geschäftsbeziehungen die erforderlichen Daten zu meiner Person speichert. Spätestens 3 Monate nach Ende der Mitgliedschaft erfolgt die Datenlöschung.

Bearbeitungsvermerke

Eingang	EDV	Ausweis	Ordentlich	Außerordentlich

Mitgliedsnummer

--

Casino Richthofen e.V.
Isumser Str. 20
26409 Wittmund

Tel.: 04462-917-4504
Bw: 90-2541-4504
FAX: 04462-5559

Oldenburgische Landesbank AG
IBAN: DE
BIC: OLBODEH2XXX