



AMC – Laudенbach e.V.

Schlößle 10 in 97990 Weikersheim-Laudенbach

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AMC – Laudенbach e.V.

Name	.....	Vorname	.....	1)
Geb.-Dat.	.....	Straße	.....
PLZ	.....	Wohnort	.....
Telefon	.....	E-Mailadresse	.....

Bei Familienmitgliedschaft: weitere Familienmitglieder

Name, Vorname	.....	Geb.-Dat.:	.....	1)
Name, Vorname	.....	Geb.-Dat.:	.....	1)
Name, Vorname	.....	Geb.-Dat.:	.....	1)
Name, Vorname	.....	Geb.-Dat.:	.....	1)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- | | |
|--|------------|
| • Schüler/Auszubildende/Studenten bis zum 25. Lebensjahr | 10,00 Euro |
| • Einzelpersonen ab dem 18. Lebensjahr | 15,00 Euro |
| • Familien | 20,00 Euro |
| • Juristische Personen | 25,00 Euro |

Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung des AMC-Laudенbach e.V. an und verpflichte mich, die geschuldeten Mitgliedsbeiträge zu leisten.

Das Beitragsjahr geht vom 01. Juni eines Jahres bis zum 31. Mai des Folgejahres. Ein Austritt kann nur zum 31. Mai eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Kündigung bis zum 31. März des Jahres dem Verein schriftlich zugegangen ist.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren zum 01. Juni eines jeden Jahres. Die Mitgliedschaft beginnt rückwirkend zum 01. Juni des Beitrittsjahres.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

1) bitte ankreuzen: Mit der Veröffentlichung von Bildern meiner Person in Zeitungen bzw. auf der Vereinswebsite bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift *

* Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin