

Mitgliedsantrag für Quidditch Passau



(Vom Vorstand auszufüllen)

Mitgliedsnummer: _____

Vorname	
Nachname	
Preferred Name*	
Geburtsdatum	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort	

* Ein Preferred Name ist der Name, den Menschen wählen und alltäglich nutzen, welche sich nicht in das binäre Geschlechtersystem einordnen, oder sich mit einem anderen Geschlecht, als dem ihrem angeborenen, identifizieren. Hiermit sind keine Spitznamen, Titel oder Künstlernamen gemeint.

Hiermit erkenne ich die Satzung von Quidditch Passau an.

Die Mitgliederordnung und Gebührenordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Durch meine Unterschrift stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke von Quidditch Passau e.V. gespeichert und verwendet werden dürfen.

Ich verpflichte mich außerdem, Quidditch Passau bei Änderungen meiner E-Mail-Adresse oder Anschrift über diese zu informieren.

Durch meine Unterschrift ermächtige ich Quidditch Passau, den halbjährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00€ von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift d. gesetzl. Vertreters



SEPA - Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Zahlung

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002034465

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt (bei der ersten Lastschrift)

Ich ermächtige Quidditch Passau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Quidditch Passau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorize Quidditch Passau to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Vorname und Name (Kontoinhaber) / name and surname (account holder)

Straße und Hausnummer /street and house number

Postleitzahl und Ort /zipcode and city

Kreditinstitut (Name und BIC) /bank (name and BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift /date, place, signature