Vereinsmitgliedschaft

Freiburger Alpinschule e.V,
Antrag an: Hanna Hüttmeyer, Stefan-Meier-Straße 100, 79104 Freiburg

Aufnahmeantrag

(Bitte für jedes zukünftige Mitglied einen gesonderten Aufnahmeantrag ausfüllen!)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiburger Alpinschule e.V.

Ich habe mir bereits ein Benutzerkonto unter https://alpinschule.fr/registrierung erstellt.
Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.
Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Vereinsmitgliedschaft

Name, Vorname (Bei Jugendlichen bis 18 Jahren, falls vorhanden, bitte den Namen der **Familienmitgliedschaft** vermerken.)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail Telefon

- ☐ Erwachsene: einmalige Aufnahmegebühr 25 € + wiederkehrender Jahresbeitrag 35 €
- ☐ Jugendliche bis 18 J.: einmalige Aufnahmegebühr 0 € + wiederkehrender Jahresbeitrag 25 €
- ☐ Schüler*in, Azubi, Student*in bis 25 J. (bitte Nachweis in Kopie beifügen): einmalige Aufnahmegebühr 0 € + wiederkehrender Jahresbeitrag 25 € (Voller Beitrag wird abgebucht, wenn nicht bis zum 31.12. des Vorjahres ein Ausbildungsnachweis beim Kassenwart vorliegt; Rückerstattungen sind nicht möglich)
- ☐ Familie mit Kindern: einmalige Aufnahmegebühr 50 € + wiederkehrender Jahresbeitrag 70 € (bitte Familienzugehörigkeit vermerken)
- ☐ Alleinerziehende*r mit Kindern: einmalige Aufnahmegebühr 25 € + wiederkehrender Jahresbeitrag 35 €

Ort, Datum **1. Unterschrift** (Mitglied)
(bei Minderjährigen Unterschriften eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE49ZZZ00000208704, Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Freiburger Alpinschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiburger Alpinschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich verpflichte mich, die entstehenden Kosten zu tragen. **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Name, Vorname

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum **2. Unterschrift (des Kontoinhabers)**

Wichtig: Wir benötigen **zwei Unterschriften,** auf dem **Aufnahmeantrag und dem SEPA-Lastschriftmandat.** Aus versicherungstechnischen Gründen muss das **Formular mit Unterschrift** an oben genannte Adresse verschickt werden (keine PDFs). Für Familien und Alleinerziehende genügt ein unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat.