

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich / wir die Aufnahme als Mitglied(er) des Saunaverein Roland Oase e.V. und erkenne durch meine / unsere Unterschrift(en) auf dieser Anmeldung die beigefügte Vereinsatzung an.

- Die personenbezogenen Daten werden mittels EDV erfasst, wobei die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes beachtet werden.
- Jeder ist für seine „Saunatauglichkeit“ selbst verantwortlich.
- Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres möglich und muss schriftlich bis zum Ende des jeweiligen Vormonats dem Vorstand bekannt gegeben werden.

Die folgenden Felder bitte in **Druckbuchstaben** und **gut leserlich** ausfüllen:

<b>Name</b>	_____	<b>Vorname</b>	_____	<b>Geburtsdatum</b>	_____
<b>Strasse</b>	_____	<b>PLZ</b>	_____	<b>Ort</b>	_____
<b>Telefon</b>	_____	<b>E-Mail</b>	_____		

Ich beantrage die Mitgliedschaft als (Bitte ankreuzen):

**einmalige Aufnahmegebühr 10,-- €**

- Einzelperson** Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30,-- EUR
- Familie** Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 60,-- EUR (inkl. Kinder bis einschließlich 16 Jahre)
- Alleinerziehend** Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30,-- EUR (inkl. Kinder bis einschließlich 16 Jahre)

**Der Mitgliedsbeitrag wird ¼ jährlich im Voraus von meinem Konto abgebucht.**

**Für die Zutrittskarte sind 10,-- € Pfand zu zahlen.**

Für die Einzugsermächtigung füllen Sie bitte die Rückseite / das Folgeblatt aus.

**Wichtig: Bei Abgabe dieses Antrags ist ein Passbild für den Mitgliedsausweis beizulegen.**

---

## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach DSGVO**

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns mit der Erhebung, Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten einverstanden.

Die Datenverarbeitung erfolgt nur soweit es für die Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Diese Erklärung ist jederzeit widerruflich

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **aller** Neumitglieder / Erziehungsberechtigter

# Einzugsermächtigung

Name des Zahlungsempfängers

**Saunaveroin Roland Oase e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Rühmels 16**

Postleitzahl und Ort

**24576 Bad Bramstedt**

Land

**DE**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE90ZZZ00000271695**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Saunaveroin Roland Oase e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Saunaveroin Roland Oase e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

**DE**

BIC (8 oder 11 Stellen) (Beispiel: NOLA DE 21 SHO = Sparkasse Südholstein)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **DE** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

**Bitte senden Sie Ihren Aufnahmeantrag mit dem SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) und einem Passbild**

per Post an: Saunaveroin Roland Oase e.V., Rühmels 16, 24576 Bad Bramstedt  
oder

per E-Mail an: saunaveroin-rolandoase@web.de