



An-/Abmeldeformular

Vorname: (w) (m) Name:
Geburtsdatum:
Strasse: Nr.:
Plz: Wohnort:
Tel./Mobil*: Email*:
Gesetzlicher Vertreter:

(bei Jugendlichen) (Vor- und Zuname in Druckschrift)

Mitglieds-Nr: (wird vom Verein vergeben)

Hiermit erkläre ich meine/-n: Beitritt Austritt

als aktives Mitglied der Abteilung

als passives förderndes Mitglied

im CycloCross CX-Niedersachsen 24 e.V. ab dem:

Erklärung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass obige Daten für vereinsinterne Zwecke verarbeitet, gespeichert und auch an den Radsportverband NDS, den LSB sowie an den Bund Deutscher Radfahrer zum Zweck der dortigen Mitgliederverwaltung weitergegeben werden. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge finden Sie auf der Homepage.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die o.g. Datenverarbeitung freiwillig erfolgt ist und jederzeit widerrufen werden kann.

Die aktuelle Datenschutzerklärung des CycloCross CX-Niedersachsen 24 e.V. habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung, die Beitragssätze und die Beitragsordnung des Vereins an.

X

Antragsteller

X

Gesetzlicher Vertreter

CycloCross CX-Niedersachsen 24 e.V.



Zahlungsart: Zurzeit nur Überweisung oder Dauerauftrag möglich!

Zahlungszeitpunkt:

- Monatlich
 Vierteljährlich
 Halbjährlich
 Jährlich

Kontoverbindung:

Volksbank eG Südheide

Kontoinhaber: CycloCross CX-Niedersachsen 24

IBAN: DE13257916350504009400

BIC: GENODEF1HMN

Jahresbeiträge:

Erwachsene:	120,00 €
Kinder und Jugendliche:	60,00 €
Familienbeitrag:	100,00 €
Passivbeitrag:	60,00 €

Familienbeitrag:

Der Familienbeitrag kann in Anspruch genommen werden wenn:

- beide Elternteile und 1 Kind bzw. mehrere Kinder
- ein Elternteil und zwei Kinder (und mehr)
- drei Kinder und mehr einer Familie