

Aufnahme-Antrag

Amrumer Sport- und Naturisten-Verein e.V.



Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Amrumer Sport- und Naturisten-Verein e.V. ab
 Ich/wir habe/n die Satzung erhalten und erkenne/n ihre Rechtsverbindlichkeit an.
 Ich/wir akzeptiere/n, dass meine/unsere unten angegebenen Daten gespeichert werden.
 Einsicht in die gespeicherten persönlichen Daten sind jederzeit möglich (BGB Datenschutzgesetz).

| A. Mitglied 1 | B. Mitglied 2 (Ehegatte oder Partner) | C. Familienangehörige (Kinder bis 18 Jahre bzw. in der Ausbildung) |
|---------------|--|---|
| Name | Name | |
| Vorname | Vorname | 1. Vorname (ggf. Nachname) geb. am |
| geb. am | geb. am | |
| Beruf | Beruf | 2. Vorname (ggf. Nachname) geb. am |
| Straße | Straße (falls abweichend) | |
| PLZ, Wohnort | PLZ, Wohnort (falls abweichend) | 3. Vorname (ggf. Nachname) geb. am |
| Tel. Nr. | Tel. Nr. (falls abweichend) | |
| Mobil | Mobil | 4. Vorname (ggf. Nachname) geb. am |
| E-Mail | E-Mail | |

Unterschrift:

Mit folgenden handwerklichen oder anderen Fähigkeiten könnte/n ich/wir evtl. den Verein unterstützen:

| | |
|---|---------------|
| <p>Ich/wir ermächtige/n den ASN, den Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Kontomittels mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.</p> | |
| IBAN: DE | |
| Kreditinstitut: | BIC: |
| Datum: | Unterschrift: |

Postanschriften:

| | | | | |
|-----------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------------------|
| Vorsitzende: Barbara Katzer | Vörn Barkholt 23 | 22359 Hamburg | Tel. 040-60315640 | E-Mail: vorstand@asn-amrum.de |
| Kassenswart: Hans Dzieran | Sandberg 7 | 24582 Brügge | Tel. 04322-1544 | E-Mail: vorstand@asn-amrum.de |
| Bankverbindung: ASN e.V. | Commerzbank | IBAN: DE63 2004 0000 0627 7776 00 | BIC: COBADEFFXXX | |

Aufnahme-Antrag

Amrumer Sport- und Naturisten-Verein e.V.



Ich/wir habe/n die Mitgliedschaft im Amrumer Sport- und Naturisten-Verein e.V. beantragt.
Ich/wir habe/n die Satzung erhalten (auch einsehbar unter www.asn-amrum.de) und erkenne/n ihre
Rechtsverbindlichkeit an.

Ich/wir akzeptiere/n, dass meine/unsere unten angegebenen Daten gespeichert werden.
Einsicht in die gespeicherten persönlichen Daten sind jederzeit möglich (BGB Datenschutzgesetz).

Ich/wir habe/n den ASN, ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unsere Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASN e.V. auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen
werden und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Die Mitgliedsnummer im ASN ist die für das Konto geltende Mandatsreferenznummer, sie erscheint beim
Einziehen des Mitgliederbeitrages auf dem Kontoauszug.

Beitragsordnung 2018

Der Jahresbeitrag beträgt 26 Euro für volljährige Mitglieder.

Volljährige Mitglieder, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, oder die sich in der
Ausbildung befinden, Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliges Soziales Jahr leisten oder arbeitslos
sind, zahlen einen ermäßigten Beitrag von 16 Euro.

Mitglieder ab dem Alter von 25 Jahren müssen den Nachweis für die Ermäßigung vor Beginn
des jeweils neuen Jahres dem ASN zusenden, sonst wird der nicht ermäßigte Beitrag erhoben.

Minderjährige Kinder eines erwachsenen Mitgliedes zahlen keinen Beitrag.

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und ist am Jahresanfang fällig.

Die Mitgliedschaft kann schriftlich 3 Monate vor dem Jahresende gekündigt werden.

Postanschriften:

| | | | | | |
|-----------------|----------------|------------------|-----------------------------------|-------------------|--|
| Vorsitzende: | Barbara Katzer | Vörn Barkholt 23 | 22359 Hamburg | Tel. 040-60315640 | E-Mail: vorstand@asn-amrum.de |
| Kassenwart: | Hans Dzieran | Sandberg 7 | 24582 Brügge | Tel. 04322-1544 | E-Mail: vorstand@asn-amrum.de |
| Bankverbindung: | ASN e.V. | Commerzbank | IBAN: DE63 2004 0000 0627 7776 00 | BIC: COBADEFFXXX | |