



Förderverein Schützentrommler der Ravensburger Realschulen e.V.

Verein zur aktiven Förderung von Aktionen und Logistik der Schützentrommler der Realschulen

MITGLIEDSANTRAG

Ich wünsche Mitglied im **Förderverein Schützentrommler der Ravensburger Realschulen e.V.** zu werden.

_____ Name	_____ Vorname
_____ Wohnanschrift Adresse	_____ PLZ Wohnort
_____ Geburtsdatum	_____ Email Adresse

Ich war in meiner Schulzeit aktiver Schützentrommler

<input type="checkbox"/>	NEIN	_____	_____
<input type="checkbox"/>	JA	Jahrgang/Jahrgänge	Funktion/en

Daten zur Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrags, dieser beträgt derzeit **15,- Euro**.
Aktive Schützentrommler sind beitragsfrei im Jahr ihrer aktiven Mitwirkung.
Der Antragssteller ist verantwortlich für die Aktualität der Kontodaten und Deckung des Kontos.
Etwaige Rückbuchungsgebühren werden in Rechnung gestellt.

_____ IBAN	_____ Bank-Institut
_____ BIC (erforderlich bei Bankdaten außerhalb Deutschlands)	_____ Unterschrift des Kontoinhabers

WICHTIGE HINWEISE

- Es besteht kein grundsätzlicher Anspruch auf eine Aufnahme in den Verein. Die Entscheidung obliegt dem jeweils im Amt befindlichen Vorstands-Gremium mit Beiräten. Nach Bearbeitung erfolgt die Bestätigung per Begrüßungsschreiben. Der Mitgliedsbeitrag wird mit Aufnahme in den Verein fällig.
- Der Verein führt mindestens 1 x jährlich eine Mitgliederversammlung durch. Die Einladung erfolgt auf dem Postweg an o.g. Adresse.
- Der Austritt aus dem Verein bedarf der Schriftform und ist jederzeit möglich. Bereits bezahlte Mitgliedsbeiträge des beim Austritt laufenden Kalenderjahres werden nicht zurückerstattet.

DATENSCHUTZHINWEIS

Sämtliche auf diesem Antragsformular sind für die Mitgliedsverwaltung, die Kontaktaufnahme sowie für die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erforderlich und werden elektronisch gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeben, es sei denn, dies ist zwingend für Geschäftsvorgänge des Vereins erforderlich. z.B. Abbuchung des Mitgliedsbeitrags. Bei Austritt aus dem Verein werden sämtliche Daten gelöscht, sobald das Beitragskonto ausgeglichen ist.

Ich habe von den Hinweisen zur Mitgliedschaft sowie dem Datenschutz Kenntnis genommen.

Datum und Unterschrift Antragssteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Antragssteller unter 18 Jahren)