

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum  
KV Rheinschanze 1877 e.V.

.....  
Familienname Vorname geb. am Beruf

.....  
Familienname(Partner/in) Vorname geb. am Beruf

.....  
Familienname (Kind) Vorname geb. am Beruf

.....  
Familienname (Kind) Vorname geb. am Beruf

.....  
PLZ Ort Straße, Nr.

.....  
Telefon (Privat) Handy Emailadresse

.....  
Bei Jugendlichen unter 14 Jahren ist es rechtlich erforderlich das ein Erwachsener Mitglied wird.  
Der Jahresbeitrag beträgt (bitte entsprechendes ankreuzen)

- Erwachsener 38,- €  Familienmitgliedschaft 66,- €  
 Jugendliche (bis 18 J.) 22,- €  Förderendes Mitglied 77,- €  
 einmalig beliebig hohe Spende \_\_\_\_\_ €

.....  
**Datenschutzerklärung:**

Hiermit ermächtigen ich (wir) der KV Rheinschanze meine (unsere) personenbezogene Daten gemäß  
**Art. 6 Abs. 1 Lit.** der Datenschutzgrundverordnung zum Erheben, Speichern und Verwalten. Die  
Richtlinien zum Datenschutz sind in der Datenschutzordnung des Vereins zu finden, welche Sie online  
auf der Homepage downloaden oder jederzeit beim Vorstand einlesen können.

**Hinweis:** Diese Einwilligung kann jederzeit in schriftlicher Form widerrufen werden.

.....  
**SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE84ZZ00000733523

**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich der KV Rheinschanze 1877 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiße ich mein Kreditinstitut an, die vom KV Rheinschanze 1877  
e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung  
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

.....  
Kontoinhaber-Name Vorname

22 Zeichen)

IBAN

..... (11Zeichen)

BIC

Bank

.....Ludwigshafen den.....