



Senden Sie diesen Antrag zurück an

Daniel Herrmann  
Kitzenbühlstraße 24  
78570 Mühlheim

oder eingescannt an

info@modellbahnfreunde-donautal.de

## Mitgliedsantrag

Hiermit schließe/n ich mich/wir uns den Modellbahnfreunden Oberes Donautal e.V. als Mitglied an.

Einzelbeitrag Erwachsene	20,00€	je Kalenderjahr
Jugendbeitrag bis 18 Jahre	5,00€	je Kalenderjahr
Familienbeitrag	40,00€	je Kalenderjahr

Der Mitgliedsbeitrag muss bis zum 31.3. eines Jahres auf das untenstehende Vereinskonto eingezahlt werden.

Wer mit der Zahlung seiner finanziellen Verpflichtungen gegenüber dem Verein trotz schriftlicher Mahnung im Rückstand ist, wird aus dem Verein ausgeschlossen.

### **Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eingang des ersten Mitgliedsbeitrages auf dem Vereinskonto.**

Ihre Daten werden von den Modellbahnfreunden Oberes Donautal e.V. ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert. Mit Ihrem Vereinseintritt geben Sie uns Ihre ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten für alle verwaltungstechnischen Aufgaben. Die im Zusammenhang mit der Teilnahme an Veranstaltungen der Modellbahnfreunde Oberes Donautal e.V. gemachten Foto- und Filmaufnahmen, können vom Verein in der Presse und auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden. Nach Beendigung Ihrer Vereinsmitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht.

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ/Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____	eMail: _____
Telefon: _____	Mobil: _____

### Familienbeitrag:

Familienbeitrag umfasst verheiratete oder in einer eheähnlichen Gemeinschaft in gleichem Haushalt lebende Paare mit allen im gleichen Haushalt lebenden Kindern und Jugendlichen.

#### *Partner*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### *Kind 1*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### *Kind 2*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### *Kind 3*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender Daniel Herrmann  
2. Vorsitzender Frank Schwägler  
Kassier Helmut Meck

Bankverbindung  
Kreissparkasse Tuttlingen  
IBAN DE17 6435 0070 0000 7279 98  
BIC SOLADES1TUT

# SEPA - Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Modellbahnfreunde Oberes Donautal e.V.**

**78570 Mühlheim a.d.D.**

**Vertreten durch den Vorstand**

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE73ZZZ00002120821**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) Modellbahnfreunde Oberes Donautal e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Modellbahnfreunde oberes Donautal 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC <sup>1)</sup>

Ort und Datum

Unterschriften<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

# SEPA - Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Modellbahnfreunde Oberes Donautal e.V.**

**78570 Mühlheim a.d.D.**

**Vertreten durch den Vorstand**

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE73ZZZ00002120821**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) Modellbahnfreunde Oberes Donautal e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Modellbahnfreunde oberes Donautal 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC<sup>1)</sup>

Ort und Datum

Unterschriften<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt