

Aufnahmeantrag zum Kath. Dirndl- und Arbeiterverein Stein a. d. Traun e.V.



Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

Handynummer

Geburtsdatum

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung der Eltern (Beitritt unter 18)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Unterschrift des Antrags stimme ich zu, dass jährlich der Beitrag von 10,00€ von meinem Konto abgebucht wird. Bei einer Änderung des Namens, der Anschrift, der IBAN o.ä. bin ich verpflichtet dies dem Verein mitzuteilen. Soll der Vertrag aufgelöst werden, so muss eine schriftliche Kündigung erfolgen.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Handynummer in die What's App Gruppe aufgenommen wird und ich über diese Gruppe über alle Termine u.ä. informiert werde.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von Veranstaltungen des Vereins auf denen ich zu erkennen bin im Internet (Homepage, Instagram,...) oder in Zeitungen veröffentlicht werden dürfen.