



Würzburg Youngstars
 1. Vorsitzender Herr André Hofmann
 Lerchentalstraße 9, 97234 Reichenberg
 info@wuerzburg-youngstars.de
 0176/34528534



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich

Name*		Straße / Hs.Nr.*	
Vorname*		PLZ / Wohnort*	
Geburtsdatum*		Telefon (Mobil)	
E-Mail			

* Pflichtangaben

die Aufnahme in den Verein Würzburg Youngstars als/mit einem Jahresbeitrag in Höhe von

- 25,00 € (Einzelmitgliedschaft)
- 0,00 € (Einzelmitgliedschaft 0-6 Jahre)
- 55,00 € (Familienmitgliedschaft – bitte für jedes Familienmitglied einen Antrag ausfüllen)
- 15,00 € (Einzelmitgliedschaft Schüler, Studenten, Auszubildende, Altersrentner, Erwerbslose, Bundesfreiwilligendienst, Behinderte)
- _____ € (Fördermitgliedschaft, mind. 50,00 €)
- 120,00 € (juristische Person)

Mitteilungen vom Verein werden ausschließlich digital versendet. Mit der Aufnahme in den

- WhatsApp-Verteiler (**Info:** Rufnummer 0176/34528534 muss als Kontakt gespeichert sein)
- E-Mail-Verteiler

bin ich einverstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10 7905 0000 0046 0674 92

Ich ermächtige den Verein Würzburg Youngstars von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum 01.07. einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Würzburg Youngstars auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber		Kreditinstitut	
IBAN			

Hinweis zum Datenschutz:

Die oben angegebenen Daten werden zur Vereinsverwaltung erhoben und auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Hiermit bin ich einverstanden. Weitere Hinweise zum Datenschutz sind auf der Homepage des Vereins unter www.wuerzburg-youngstars.de/datenschutzerklaerung/ ersichtlich. Dies ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter
(soweit erforderlich)

Bitte Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben persönlich, per Post, E-Mail oder WhatsApp (PDF oder Foto) einreichen.