



# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

## im Erbacher Kerweclub e.V.

gegründet am 30.07.2025

Ich beantrage die  aktive  passive Mitgliedschaft.  Familienmitgliedschaft

Mit diesem Antrag erkenne ich die Vereinssatzung ( [www.erbacher-kerb.de/verein/vereinssatzung/](http://www.erbacher-kerb.de/verein/vereinssatzung/)) an.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w d

Straße; Nr.

PLZ, Ort

Telefon:

Mobil

E-Mail

Weitere Mitglieder bei Familien:

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w d

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w d

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w d

### Beendigung der Mitgliedschaft

Die Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt gemäß § 4 Absatz (4) unserer Satzung durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand. Hierbei gilt eine Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende.

### Hinweise zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und zu Zwecken der Vereinsarbeit (bspw. E-Mail-Newsletter) verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte findet ausdrücklich nicht statt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis in die Datenverarbeitung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte)

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Erbacher Kerweclub e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Erbacher Kerweclub e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Daten siehe oben

abweichender Kontoinhaber:

Vorname:

Familiename:

Straße; Nr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC:

IBAN

**Hinweise zum SEPA-Lastschriftverfahren**

Im Rahmen des Beitragseinzuges werden weitere folgende Daten übermittelt:

- Gläubigeridentifikationsnummer des Vereins:
- die SEPA-Mandatsreferenz: diese entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

Hinweis: Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Widerruf des Lastschriftmandats ist jederzeit ohne Nennung von Gründen möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

**\* Pflichtfelder**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Den ausgefüllten Antrag per Post oder E-Mail an eine der untenstehenden Adressen senden.

Erbacher Kerweclub e.V. Rolleweg 30 - 64711 Erbach | Telefon: +49 0602 9469469 | E-Mail: [verein@erbacher-kerb.de](mailto:verein@erbacher-kerb.de)