



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Verein Rollbrett

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Rollbrett Salzburg“

unterstützende Mitgliedschaft (EUR 10,- / Jahr)

ordentliche Mitgliedschaft (EUR 50,- / Jahr)

Persönliche Angaben des Mitglieds

Vollständiger Name & Geburtsdatum

Vorname

Zweiter Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Derzeitige Anschrift

Straße & Hausnummer

Stadt

Bundesland

Postleitzahl

Kontaktdaten

Telefonnummer

E-Mail

Gemäß den Statuten des Vereins Rollbrett werden Ihre Daten an den Landesverband/Dachverband weitergegeben.

Ihre Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft bei uns gespeichert. Für den Fall Ihres Austritts aus dem Verein werden Ihre Daten zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufbewahrungspflicht für die gesetzlich vorgeschriebene Dauer (in der Regel 7 Jahren bzw. aufgrund der Auflagen mancher öffentlicher Förderstellen 10 Jahre) gespeichert.

Wir dürfen Sie darüber hinaus informieren, dass im Rahmen unserer Vereinsveranstaltungen möglicherweise Fotografien, Ton- und/oder Videoaufnahmen erstellt werden. Diese Aufnahmen können in verschiedenen Medien (Print, TV, Online) und in Publikationen (Print, Online) unseres Vereins Verwendung finden.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 30. Jänner des laufenden Jahres fällig, Sie erhalten am Jahresanfang (min. 2 Wochen zuvor) eine Zahlungsaufforderung per E-Mail. Im Jahr, in dem die Mitgliedschaft beginnt, wird ein einjähriger Mitgliedsbeitrag verrechnet.

Einwilligungserklärung

Der/die Antragssteller:Inn erkennt die Statuten des Vereins „Rollbrett“ an.

Ort, Datum

Unterschrift der/die Antragssteller:Inn

SEPA Lastschrift-Mandat

Rollbrett Salzburg e.V.
Essergasse 3
5020 Salzburg
IBAN: AT16 3500 0000 9116 0721

Zahlungsart

wiederkehrende Lastschrift
einmalige Lastschrift

Vorname

Nachname

Anschrift

Land

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift der/die Antragsteller:Inn

Ich ermächtige den Rollbrett Salzburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, Zahlungen vom Rollbrett Salzburg e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift der/die Antragsteller:Inn