

PARKOUR Stuttgart e.V. · Teckstraße 40 · 70190 Stuttgart

## Parkour Stuttgart e.V. Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Parkour Stuttgart e.V. .  
Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne diese an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Mitgliedsnummer:

Unterschrift des Vorstandsvorsitzenden

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Ich bin:  männlich  weiblich

Straße/Nummer:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Ort/Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Ich wünsche die Mitgliedschaft als:

**Ordentliches Mitglied (96,-€/Jahr)**

**Förderndes Mitglied mit einem Beitrag von : \_\_\_\_\_ (min. 36,- € / Jahr)**

Hinweis: Die Beiträge werden immer zum 1. Januar des Jahres per SEPA-Lastschriftmandat vom angegebenen Konto abgebucht (siehe Anlage zum SEPA-Lastschriftmandat)!

### Meine Bankverbindung für die Auszahlung von Gagen:

Kontoinhaber:

Name des Bankinstituts:

IBAN:

BIC:

Datum/Unterschrift:

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

PARKOUR Stuttgart e.V. · Teckstraße 40 · 70190 Stuttgart

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Parkour Stuttgart e.V.  
Teckstraße 40  
70190 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE76ZZZ00002213305

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Parkour Stuttgart e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Parkour Stuttgart 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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.