

Der OSSI e.V.

Verein zur Förderung von Bewegungsangeboten
für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen
beim SV Concordia Ossenberg 1982 e.V



Kapellenfeldstr.7
47495 Rheinberg
buero@ossi-ev.de
Telefon 02843-80669

Aufnahmeantrag:

Vor-und Nachname:

--

Strasse / Hausnummer:

PLZ / Wohnort

--	--

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

--	--	--

Der Jahresmitgliedbeitrag beträgt 24€ und wird jeweils zum 01.02 des laufenden Jahres abgebucht.

Hiermit beantrage ich (wir) die Mitgliedschaft im Ossi e.V.. Die Satzung und Ordnungen des Vereins erkenne ich (wir) an. Einwilligungserklärung gem. § 4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Rahmen der Zweckbestimmung des Ossi e.V. einverstanden. Darüber hinaus willige ich ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten wie z.B. Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, verarbeitet(übermittelt) und genutzt werden dürfen. Sie sind nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) berechtigt, der Ansprache zum Zweck der Werbung zu widersprechen. Wenn sie Werbematerial nicht erhalten möchten, bitten wir Sie, uns dies einfach mitzuteilen. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich, 1 Woche vor Ablauf des laufenden Jahres an den Vorstand erfolgen. Es gilt der Poststempel.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

--	--	--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

OSSI e.V.

Kapellenfeldstr.7

47495 Rheinberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE35ZZZ0000040505672

Mandatsreferenz : Ihre Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtig(n) ich / wir den Ossi e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Ossi e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

--	--

Kreditinstitut:

--

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

--	--	--