



**Weddinger Ringerverein Berlin 09 e.V.**  
**Badstraße 41 - 13357 Berlin**



**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in den „Weddinger Ringerverein Berlin 09 e.V.“

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Mitgliedsnummer: .....

Eintrittsdatum: .....

**Ich habe Kenntnis von der Satzung und der Beitragsordnung genommen und erkenne diese an. Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 € und die einmalige Aufnahmegebühr in den Verein beträgt 20,00 €. Die ersten drei Monatsbeiträge (30,00 €) werden im Voraus bezahlt. Die monatliche Beitragspflicht des Mitglieds erlischt erst durch schriftliche Austrittserklärung und ist nur möglich, wenn alle laufenden Mitgliedsbeiträge beglichen sind.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**Zusatz (bei Minderjährigen Mitgliedern)**

Ich stimme dem Aufnahmeantrag meines Kindes ..... zu. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich für die Beitragsverpflichtung meines Kindes ..... einstehe.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Name des Elternteils/Vormundes - Unterschrift

**Fotoerlaubnis für Vereinsaktivitäten**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und eventuelle Filmaufnahmen meiner Person oder das von mir angemeldete Mitglied in den öffentlichen Medien, wie Zeitung oder Internetauftritt des Vereins verwendet werden dürfen. Die gezeigten Fotos oder Videos dienen ausdrücklich der Präsentation des Vereinslebens. Der Fotoerlaubnis kann jederzeit, aber nicht rückwirkend, widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (bei Minderjährigen Mitgliedern Name des Elternteils/Vormundes – Unterschrift)

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97 ZZZ00001891081  
 Mandatsnummer: entspricht der Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Weddinger Ringerverein Berlin 09 e.V., bis auf Widerruf, die Mitgliederbeiträge halbjährlich von meinem / unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Weddinger Ringerverein Berlin 09 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Inhaber(in): .....

IBAN: .....

BIC: .....

Bank: .....

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.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift ( Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen )

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werde ich/wir über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.