



Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 92c, 02977 Hoyerswerda  
E-Mail: [info@knappenman.com](mailto:info@knappenman.com) Homepage: [www.knappenman.com](http://www.knappenman.com)

Mitglieds-Nummer:  
(Vom Verein auszufüllen)

Versand Eintrittsbrief:

## **EINTRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein KnappenMan e.V.

**Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins (unter: [www.knappenman.com](http://www.knappenman.com)) erkenne ich an.** Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Weiter willige ich ein, dass Fotos und Filmaufnahmen, die z.B. bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen und Festen erstellt werden und das unten bezeichnete Mitglied abbilden, für die Öffentlichkeitsarbeit, Chroniken, Jahresberichte, Projektauswertungen, soziale Medien etc. verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_ PLZ / ORT: \_\_\_\_\_

GEB.-DATUM: \_\_\_\_\_ GESCHLECHT:  WEIBLICH  MÄNNLICH

TELEFON: \_\_\_\_\_  
(PFLICHTFELD)

E-MAIL: \_\_\_\_\_ BEITRAG / JAHR: \_\_\_\_\_  
(PFLICHTFELD)

AUFNAHMEGEBÜHR: **50,00 €**

EINTRITTSdatum: 

--	--

  
Monat      Jahr

**MITGLIEDSART / BEZEICHNUNG:**  AKTIVES MITGLIED / ERWACHSEN  KI\_JU BIS 17 JAHRE

FÖRDERMITGLIED / GOLD  FÖRDERMITGLIED / SILBER  FÖRDERMITGLIED / BRONZE

**Für Minderjährige:**

Als Erziehungsberechtigte/r des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für alle entstehenden Verbindlichkeiten.

\_\_\_\_\_  
Name des gesetzl. Vertreters (Druckschrift und Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift volljähriges Mitglied / gesetzlicher Vertreter

Der Jahresbeitrag / Mitglied wird grundsätzlich im Lastschriftverfahren, jährlich zum 1.Februar für das laufende Kalenderjahr, eingezogen.

### **SEPA-Lastschrift-Mandat**

KnappenMan e.V., Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 92c, 02977 Hoyerswerda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZ00002560147

Mandatsreferenz: wird separat im Eintrittsbrief / E-Mail mitgeteilt.

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

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

NAME, VORNAME (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

STRASSE UND HAUSNUMMER: \_\_\_\_\_

PLZ UND ORT: \_\_\_\_\_

IBAN: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ORT: \_\_\_\_\_ DATUM: 

--	--

 . 

--	--

 . 

--	--	--	--

UNTERSCHRIFT (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_