



# Mitgliedsantrag United Kilrunners e.V.

United Kilrunners e.V.  
Georgenstraße 12  
90765 Fürth

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| Name                        |       |
| Vorname                     |       |
| Strasse                     |       |
| PLZ / Ort                   |       |
| Telefon (Privat/Büro/Mobil) |       |
| Geburtsdatum                | Email |

|   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> jährlicher Beitrag 12,00 Euro   | gültig ab<br>_____                               |
| <input type="radio"/> freiwillige jährliche Spende _____ € (frei wählbar) (Abbuchung mit Jahresbeitrag) |  |
| <input type="radio"/> Einmalspende _____ € (frei wählbar) (Abbuchung mit Jahresbeitrag)                 | Erledigungsvermerk:<br>Mitgliedsnummer:<br>_____ |
| (bitte untenstehende Einzugsermächtigung ausfüllen)   |  |

Abbuchungsermächtigung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

**Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied der United Kilrunners e.V. lt. der gültigen Satzung.  
Meine Mitgliedschaft gilt auf unbestimmte Zeit und kann von mir jederzeit widerrufen werden.**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern, ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins, sowie der Veröffentlichung auf Homepage, Facebook oder in Zeitungen und Zeitschriften stimme ich zu.

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

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