# VEREINSDATEN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vereinsname: |   |  |  |
| Straße: |   | Nr.: |   |
| PLZ: |   | Ort: |   |

## Telefon: E-Mail

## Wir sind unsererseits Mitglied im:

## Vertreter/Ansprechpartner:

## Adresse (falls abweichend):

## Telefon/Mobil (falls abweichend):

**BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG**

## Kontoinhaber:

## IBAN:

## BIC:

## Kreditinstitut:

Ort, Datum Unterschrift Kontobevollmächtigter Unterschrift Vorstand

# UNTERSCHRIFT

* Durch die rechtsverbindliche Unterschrift erkennen wir die Satzung und Ordnungen der Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.
* Wir ermächtigen die Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V., die fälligen Beiträge (siehe hierzu die Gebührenordnung) von unserem Konto einzuziehen.
* Die im Anhang abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO haben wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift Vereinsstempel