

Kroatischer Kulturverein Augsburg – Dika e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-mail	

Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Kroatischen Kulturverein Augsburg – Dika e.V.

Mitgliedsbeitrag:

- ☐ Einzelmitgliedschaft (ab dem 16. Lebensjahr): 80 EUR/Jahr
- ☐ Einzelmitgliedschaft (unter 16 Jahren): 60 EUR/Jahr

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Kroatischen Kulturverein Augsburg – Dika e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	
Ort, Datum	
Unterschrift	



Erklärung und Zustimmung

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags:

- ☐ Den gesamten Beitrag, einmal jährlich von meinem Konto einziehen zu lassen
- ☐ Den gesamten Beitrag, aufgeteilt in zwei gleiche Teile zweimal jährlich von meinem Konto einziehen zu lassen.

Meine Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotos und Videos

Hiermit erkläre ich, _____ (Name, Vorname), mein Einverständnis, dass Fotos und/oder Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen des Kroatischen Kulturvereins Augsburg-Dika e.V. erstellt und verwendet werden dürfen. Die Aufnahmen dürfen zu folgenden Zwecken genutzt werden: Veröffentlichung auf der Website vom Kroatischen Kulturverein Augsburg-Dika e.V., Nutzung in sozialen Medien, Verwendung in Printmedien, Interne Dokumentationen oder Präsentationen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Für den Verein auszufüllen

☐ Antrag angenommen am: _____

☐ Mitgliedsnummer: _____

☐ Weitere Anmerkungen: _____

Kroatischer Kulturverein Augsburg – Dika e.V.

Neuburger Straße 119, 86167 Augsburg

E-Mail: kroatischerkulturvereindika@gmail.com