

# MITGLIED WERDEN - BEITRITTSERKLÄRUNG

## EMIL FÜR RANDEGG

Randegg 22, 3263 Randegg

Tel: 0677/180 688 25

E-Mail: [emil.randegg@outlook.com](mailto:emil.randegg@outlook.com)

[www.randegg.at/emil](http://www.randegg.at/emil)

ZVR:1422407686



An den VEREIN

EMIL FÜR RANDEGG

p/A Marktgemeinde Randegg

Randegg 22

3263 Randegg

## MITGLIEDSDATEN

	Mitglied Erwachsener	Mitglied Kind
Vorname		
Familienname		
Geb.-Datum		
PLZ und Ort		
Straße		
Handy-Nr.		
E-Mail-Adresse		

## TARIFE

### **EMIL-Standardtarif:**

Erwachsene (ab dem 18. Geburtstag) - Mitgliedsbeitrag jährlich: € 25,00

Einzelfahrt Zone 1 - innerhalb der Gemeindegrenzen: € 1,80/Person

Einzelfahrt Zone 2: € 3,60/Person

Einzelfahrt Zone 3: € 7,20/Person

### **EMIL Kindertarif und Jugendtarif:**

Kinder von 0 Jahren bis zum 6. Geburtstag zahlen keinen Mitgliedsbeitrag.

Sie können EMIL in Begleitung eines erwachsenen Vereinsmitglieds nutzen.

Kinder und Jugendliche vom 6. bis einen Tag vor dem 18. Geburtstag – Mitgliedsbeitrag jährlich: € 10,00

Voraussetzung: Mitgliedschaft eines Elternteiles

Einzelfahrt Zone 1 - innerhalb der Gemeindegrenzen: € 1,20/Person

Einzelfahrt Zone 2: € 2,40/Person

Einzelfahrt Zone 3: € 4,80/Person

EMIL FÜR GROSS UND KLEIN –  
BRINGT ALLE FORT UND WIEDER HEIM

## MITGLIED WERDEN - BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und bin ab Unterfertigung dieses Formulars Mitglied des Vereines EMIL FÜR RANDEGG.

Schriftliche Kündigung ist jederzeit möglich, jedoch mindestens 1 Monat vor Ablauf der Mitgliedschaft. Bereits einbezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht refundiert.

**DATENSCHUTZERKLÄRUNG:** Im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft verarbeiten wir Ihre persönlichen Daten, welche Sie uns bekanntgegeben haben. Diese Daten werden für die Führung der Mitgliederverzeichnisse und zur Kommunikation innerhalb des Vereines verarbeitet. Alle Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur der Organisation von EMIL FÜR RANDEGG. Ohne Bereitstellung dieser Daten ist eine Mitgliedschaft nicht möglich. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich und die Fahrtkosten vierteljährlich per Kontoabbuchung von meinem Konto eingezogen werden.

Bitte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Daten und bin mit der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ort/Datum:	Unterschrift:
------------	---------------

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (EINZIEHUNGSERMÄCHTIGUNG)

Kontowortlaut (Familiename, Vorname)	
IBAN:	Kreditinstitut/BIC:
Ich ermächtige den Verein „EMIL FÜR RANDEGG“, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ICH mein Kreditinstitut an, die vom Verein „EMIL FÜR RANDEGG“ auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Ort/Datum:	Unterschrift Kontoinhaber: