



## Mitgliedsantrag – Vision Ice e. V.

Reichenhaller Straße 79 · 83334 Inzell  
E-Mail: [info@vision-ice.de](mailto:info@vision-ice.de) · [www.vision-ice.de](http://www.vision-ice.de)

---

### 1. Persönliche Daten des Antragstellers / der Antragstellerin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

### 2. Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

☐ **Einzelmitglied** (ab 30,00 € pro Jahr)

☐ **Familienmitglied** (ab 60,00 € pro Jahr - bitte Namen aller Familienmitglieder angeben)

Mein Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Mit meiner Mitgliedschaft unterstütze ich die Förderung des Nachwuchses im **Eisschnellauf** und **Short Track** am Standort Inzell.

---

### 3. Mitgliedsbeitrag

Ich erkenne den jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß der geltenden **Beitragsordnung des Vision Ice e. V.** an. Der Beitrag ist jährlich fällig und wird per SEPA-Lastschrift eingezogen.

---



#### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den **Vision Ice e. V.**, den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vision Ice e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

---

#### 5. Datenschutz / Einwilligung nach DSGVO

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung sowie zur Kommunikation im Rahmen der Vereinsarbeit verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise des Vision Ice e. V. zur Kenntnis genommen.

---

#### 6. Bestätigung des Mitgliedsantrags

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Satzung**, die **Beitragsordnung** und die Bedingungen der Mitgliedschaft im Vision Ice e. V. an. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme des Antrags durch den Verein und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern sie nicht gemäß Satzung fristgerecht gekündigt wird.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_