

Bollenbacher Sportverein e.V.

Fußball – Gymnastik – Tischtennis



Mitgliedsantrag

Ich beantrage für meine Familie für mein Kind für mich
die Mitgliedschaft im Bollenbacher Sportverein e.V.

Name _____ Vorname _____ geboren am _____
Straße _____ PLZ/Ort _____
Telefon* _____ E-Mail* _____

*Angaben freiwillig

Nur bei Auszubildenden oder Studierenden:

Meine Ausbildung / mein Studium endet voraussichtlich am _____

Nur bei Familienantrag:

Name _____ Vorname _____ geboren am _____
Name _____ Vorname _____ geboren am _____
Name _____ Vorname _____ geboren am _____
Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Beiträge:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
bzw. bis zum Ende der Ausbildung/des Studiums
Erwachsene
Familien

monatlich 2,50 EUR bzw. jährlich 29,00 EUR
monatlich 4,10 EUR bzw. jährlich 48,00 EUR
monatlich 6,20 EUR bzw. jährlich 73,00 EUR

Mit der Antragstellung erkenne(n) ich/wir die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins, die auf unserer Internetseite unter www.bollenbacherSV.de zur Verfügung stehen, an.

Ich/Wir willige(n) ein, dass der Verein ggf. folgende Daten zu meiner/unserer Person / zur Person meines/unseres Kindes/Kinder auf seiner Internetseite veröffentlichen darf:

> Vorname > Nachname > Mannschaftszugehörigkeit > Ergebnisse > Fotografien

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedsantrages erklärt sich der/die Antragsteller/in einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten in der EDV-Vereinsmitgliederverwaltung erfasst und gespeichert werden. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der satzungsmäßigen Aufgaben des Vereins genutzt und unterliegen der Beachtung der Datenschutzbestimmungen.

Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten)

Unterschrift bei abweichendem Kontoinhaber

ausgefüllter Antrag zu senden an Geschäftsführung:
Bollenbacher SV e.V., Rüdiger Krebs, Mittelbollenbacher Straße 3, 55743 Idar-Oberstein
oder Übergabe an TrainerIn

Bollenbacher Sportverein e.V.

Fußball – Gymnastik – Tischtennis



Ich ermächtige den Bollenbacher Sportverein e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge
 vierteljährlich halbjährlich jährlich durch Lastschrift einzuziehen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Bollenbacher SV e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Auf dem Rain 10, 55753 Idar-Oberstein

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000486307

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Bollenbacher SV e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Bollenbacher SV e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bollenbacher SV e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße _____ PLZ/Ort _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E _____

BIC (8 oder 11 Stellen): D E _____

Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger Bollenbacher SV e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.