

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim BSV Barmingholten von 1913 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefonnr.: _____

e-Mail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Mit seiner Unterschrift erklärt der Antragsteller bzw. der Erziehungsberechtigte sich mit der Satzung des BSV Barmingholten von 1913 e.V. in der aktuellen Fassung, der Kündigungsfrist von min. 3 Monaten zum Jahresende und der Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten einverstanden. Diese ist gesondert zu unterschreiben. (Satzung unter www.BSV-Barmingholten.de)

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift der/des Beitretenden)

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich
Dies ist gleichzeitig die Einverständniserklärung zum Schießen von Minderjährigen gemäß
Sportordnung:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Jahresbeitrag

- | | | | |
|--|--------|--|---------|
| ☐ Kinder bis 14 Jahre: | 36,- € | ☐ Partner (2 Erw.) in häuslicher Gemeinschaft lebend: | 136,- € |
| ☐ Jugendliche 14 bis 17 Jahre | 58,- € | ☐ 1 Erwachsener m. Kin.(- 17J) - " - | 114,- € |
| ☐ Erwachsene: | 78,- € | ☐ Familien (mit Kin. bis 17): | 156,- € |

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: **DE69 2220 0000 1727 45**

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den BSV Barmingholten von 1913 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BSV Barmingholten von 1913 e.V. a u f mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 01. April oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers
unbedingt erforderlich)