

Mitgliedsantrag

Brochterbecker Sportverein 1948 e.V.



Hiermit trete ich dem BSV Brochterbeck bei. Ich unterstütze den Verein in der Sparte:

Fußball

Passives Mitglied

Weitere Sportart:

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Die Vereinssatzung des BSV Brochterbeck 1948 e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Insbesondere erkläre ich mich mit §22 (Datenschutz, Persönlichkeitsrechte) einverstanden. Die aktuelle Fassung kann auf der Homepage des Vereins eingesehen werden.

Beiträge (Stand 01.02.2023)*

<u>Alter</u>	<u>monatlich</u>	<u>1/2-jährlicher Einzug</u>
Kind (- 18 Jahre)	5,00 €	30,00 €
3. Kind (- 18 Jahre)	frei	frei
ab 19 Jahre	7,50 €	45,00 €
Passive	6,00 €	36,00 €

*Beitragserhöhungen werden auf der jährlichen Mitgliederversammlung rechtzeitig angekündigt. Wenn das Mitglied nicht kündigt, trägt es neue Beitragserhöhungen mit. Die aktuellen Beiträge sind nachzulesen unter: <https://www.bsv-brochterbeck.de/mitgliedschaft/>

Persönliche Daten

Vorname, Name des Antragstellers

Geburtsdatum

--	--

Straße, Hausnummer

--

PLZ, Ort

--

Telefonnummer

E-Mail

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Mandatsreferenz (nicht ausfüllen – wird vom Verein eingetragen)

DE86ZZZ00001073957	
--------------------	--

Ich ermächtige den

Brochterbecker Sportverein 1948 e. V

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Brochterbecker Sportverein 1948 e. V

auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Diese Ermächtigung gilt auch für eventuelle durch die Mitgliederversammlung beschlossene Sonderbeiträge und/oder Beitragsänderungen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Beitragseinzüge des Sportvereins finden regelmäßig innerhalb der ersten zehn Bankarbeitstage der Monate April und Oktober statt.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Geburtsdatum

--	--

Straße, Hausnummer

--

PLZ, Ort

--

Kreditinstitut

BIC (mind. 8-stellig)

--	--

IBAN (insgesamt 22-stellig)

--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaber

--	--