

SV Bokhorst von 1959 e.V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sportarten: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers Gesetzlicher Vertreter (bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Beitragsätze im Monat:

Bitte ankreuzen

Erwachsene aktiv	= 8,50 €	()
Erwachsene passiv/ Supporter	= 3,50 €	()
Kind bis 18 Jahre	= 4,00 €	()
Familienrabatt 15% (ab 3 Mitglieder)		()
ab 3. Kind bis 18 Jahre beitragsfrei		()

Sind 3 Mitglieder einer Familie im Verein, so vermindert sich der Beitrag insgesamt um 15%.

Bei der ersten Beitragszahlung ist eine Aufnahmegebühr von 5 € zu entrichten.

Die **Beitragszahlung** erfolgt **nur** mit Lastschrifteinzug halbjährlich und zwar im April und Oktober des Jahres. **Rückbelastungen inkl. Gebühren gehen zu Lasten des Mitglieds!**

Kündigungen können mit einer Frist von 14 Tagen zum 30.06. und 31.12. erfolgen.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich den SV Bokhorst widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bokhorst von 1959 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift