BSV FÖRDERVEREIN

Nur 1,50 € im Monat

Verein zur Förderung der Jugendarbeit des *Basketball Sport Verein Wulfen e.V.*

Langobardenring 4, 46286 Dorsten E-Mail: **info@stuck-duve.de**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Verein zur Förderung der Jugendarbeit des Basketball Sport Verein Wulfen e. V.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____ Geb.-Datum _____

Telefon _____

E-Mail **(wichtig)** _____

Hiermit verpflichte ich mich den Jahresbeitrag 1 x jährlich zum 01.04. per Lastschrift zu entrichten. Im Jahr des Eintritts ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten, unabhängig vom Datum des Eintritts. Mir ist bekannt, dass eine **Kündigung jederzeit** schriftlich erfolgen kann, jedoch bereits gezahlte Beiträge nicht erstattet werden.

- **___ Ich zahle einen Beitrag von 18,00 € / Jahr**
- **___ Ich zahle einen Beitrag in Höhe von _____ € / Jahr (mind. € 18,00)**
- **___ die Mitgliedschaft ist ___ unbefristet / ___ befristet bis 20___ (letzte Abbuchung)**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Verein zur Förderung der Jugendarbeit des Basketball Sport Verein Wulfen e.V., Langobardenring 4, 46286 Dorsten
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE25ZZZ00001317652**
Mandatsreferenz **(ist Ihre IBAN)**
Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Jugendarbeit des Basketball Sport Verein Wulfen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Jugendarbeit des Basketball Sport Verein Wulfen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

_____ _____

Name, Vorname (Kontoinhaber) Straße, Hausnummer

_____

PLZ, Ort

_____

_ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

IBAN BLZ

_____

Konto.Nr

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut (Name) BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift