

Aufnahmeantrag . Billard Club e. V. Selb



Einleitung: Dieses Formular dient zur Beantragung Ihrer Mitgliedschaft im . Billard Club e. V. Selb. Bitte füllen Sie alle Abschnitte vollständig und wahrheitsgemäß aus. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Anerkennung der Vereinssatzung und erteilen das SEPA-Lastschriftmandat für die Beitragszahlung.

1. Persönliche Daten des Antragstellers

Feld	Eingabe	Feld	Eingabe
Vorname, Nachname	[_____]	Geburtsdatum	[_____]
Straße, Hausnummer	[_____]	PLZ, Ort	[_____]
Telefonnummer	[_____]	E-Mail- Adresse	[_____]

2. Wahl der Mitgliedschaft (Jahresbeitrag)

Der Jahresbeitrag ist im Voraus fällig. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Kategorie an:

Kategorie	Jahresbeitrag	Auswahl
Schüler (bis 13 Jahre)	12,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche (bis 18 Jahre)	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	80,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	90,00 €	<input type="checkbox"/>

3. SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den . Billard Club e. V. Selb, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem . Billard Club e. V. Selb auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Feld	Eingabe	Feld	Eingabe
Kontoinhaber (Vorname, Name)	[_____]	IBAN	[_____]
Name der Bank	[_____]	PLZ, Ort des Kontoinhabers	[_____]

Gläubiger-ID: DE ZZZ00000795759

Zahlungsempfänger: . Billard Club e. V., Jakob-Zeidler-Str. 9, 95100 Selb-Plößberg

Hinweis zum Mandat: Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird der . Billardclub e. V. Selb über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

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

4. Unterschriften und Bestätigung			
Feld	Eingabe	Feld	Eingabe
Ort, Datum	[_____]	Unterschrift des Antragstellers	[_____]
Unterschrift des Kontoinhabers	[_____]	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)	[_____]

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____

Vorname und Name des minderjährigen Mitglieds:

5. Vereinssatzung und Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Vereinssatzung des . Billard Club e. V. Selb zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese an. Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliedschaft und zur Erfüllung des SEPA-Lastschriftmandats zu.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an den Vorstand des . Billard Club e. V. Selb.