



Bogensportclub Ibbenbüren e.V.

Beitrittserklärung

Name		Vorname	
Straße		Nummer	
PLZ	Ort		
Telefon		Mobil	
E-Mail		Geb. Datum	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bogensportclub Ibbenbüren e.V..
Die jeweils gültige Satzung des BSC sowie die geltenden Ordnungen des Verbandes werden von mir anerkannt und befolgt. Die Beiträge werden per SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen eingezogen.
Die Gläubiger-ID des Vereins lautet: DE90ZZZ00000224747

_____ Mandatsreferenznummer (wird vom Verein gefüllt)

Die Mandatsreferenznummer wird dem Mitglied durch eine 1 Cent Überweisung mitgeteilt.

Bei einem Eintritt bis zum 30. Juni des Jahres ist der volle Jahresbeitrag sowie die Aufnahmegebühr fällig. Danach sind der halbe Jahresbeitrag sowie die volle Aufnahmegebühr fällig.
Die Beträge werden unmittelbar nach Eintritt in den Verein und die folgenden Jahresbeträge jeweils zum 15. Mai des Jahres eingezogen.

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft mit reduziertem Beitrag, da bereits ein Familienangehöriger Mitglied des BSC Ibbenbüren e.V. ist.

Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich bis 8 Wochen vor Jahresende, zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen.

Die zurzeit gültige Satzung und Beitragsordnung ist unserer Homepage www.bscibbenbueren.de zu entnehmen.

Mit der Speicherung meiner Daten für ausschließlich vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden. Ich wurde auf die Datenschutzerklärung des BSC Ibbenbüren hingewiesen und erkenne sie an. Diese ist auf der Homepage www.bscibbenbueren.de einzusehen.

Ort/Datum

Unterschrift

Bogensportclub Ibbenbüren e.V.
Eisenbahnweg 2
49479 Ibbenbüren

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung: Kreissparkasse Steinfurt
IBAN: DE70403510600000006551
BIC: WELADED1STF



Bogensportclub Ibbenbüren e.V.

Beitrittserklärung

Name		Vorname	
Straße			Nummer
PLZ	Ort		
Telefon		Mobil	
E-Mail		Geb. Datum	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bogensportclub Ibbenbüren e.V..
Die jeweils gültige Satzung des BSC sowie die geltenden Ordnungen des Verbandes werden von mir anerkannt und befolgt. Die Beiträge werden per SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen eingezogen.
Die Gläubiger-ID des Vereins lautet: DE90ZZZ00000224747

_____ Mandatsreferenznummer (wird vom Verein gefüllt)

Die Mandatsreferenznummer wird dem Mitglied durch eine 1 Cent Überweisung mitgeteilt.

Bei einem Eintritt bis zum 30. Juni des Jahres ist der volle Jahresbeitrag sowie die Aufnahmegebühr fällig. Danach sind der halbe Jahresbeitrag sowie die volle Aufnahmegebühr fällig.
Die Beträge werden unmittelbar nach Eintritt in den Verein und die folgenden Jahresbeträge jeweils zum 15. Mai des Jahres eingezogen.

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft mit reduziertem Beitrag, da bereits ein Familienangehöriger Mitglied des BSC Ibbenbüren e.V. ist.

Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich bis 8 Wochen vor Jahresende, zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen.

Die zurzeit gültige Satzung und Beitragsordnung ist unserer Homepage www.bscibbenbueren.de zu entnehmen.

Mit der Speicherung meiner Daten für ausschließlich vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden. Ich wurde auf die Datenschutzerklärung des BSC Ibbenbüren hingewiesen und erkenne sie an. Diese ist auf der Homepage www.bscibbenbueren.de einzusehen.

Ort/Datum

Unterschrift

Bogensportclub Ibbenbüren e.V.
Eisenbahnweg 2
49479 Ibbenbüren

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung: Kreissparkasse Steinfurt
IBAN: DE70403510600000006551
BIC: WELADED1STF



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Bogensportclub Ibbenbüren e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Eisenbahnweg 2, 49479 Ibbenbüren

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE90ZZZ00000224747

Mandatsreferenz:

(wird vom Verein gefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Bogensportclub Ibbenbüren e.V., Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bogensportclub Ibbenbüren e.V. auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Mitglieds

Geburtsdatum

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Bogensportclub Ibbenbüren e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Eisenbahnweg 2, 49479 Ibbenbüren

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE90ZZZ00000224747

Mandatsreferenz:

(wird vom Verein gefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Bogensportclub Ibbenbüren e.V., Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bogensportclub Ibbenbüren e.V. auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Mitglieds

Geburtsdatum

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)