



Tennisabteilung des KSV Böllstein e.V.

Wird vom Verein ausgefüllt!

Beitrag ab: _____

Schloßnr.: _____

KSV Böllstein
Tennisabteilung
Am Sportplatz 1

64753 Brombachtal

Beitrittserklärung

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon	Mobil	
Email		Mitgliedsbeitrag z.Zt.: monatlich für Jugendliche 5,- €*, monatlich für Erwachsene 10,50 €*	

* Für nicht geleistete Arbeitsstunden im Verein (derzeit 10 Stunden pro Jahr) fallen nochmals pro Stunde 5,- € an bei Jugendlichen ab 16 Jahren und Erwachsenen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert und nur für Vereinszwecke ausgewertet werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum KSV Böllstein e.V. Abteilung Tennis. Die Satzung des KSV Böllstein e.V. und die Tennisordnung habe ich erhalten.

Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen die Unterschrift der Eltern oder ges. Vertreter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 40 ZZZ 000000 58031

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto bei der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

Zahlungsweise: monatlich jährlich
(entsprechendes bitte ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von KSV Böllstein e.V., Abteilung Tennis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	Ort, Datum, Unterschrift(en)

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

KSV Böllstein e.V. * Tennisabteilung * Am Sportplatz 1 * 64753 Brombachtal
Volksbank Odenwald * IBAN DE 30 5086 3513 0003 2092 02 * BIC GENODE51MIC