

BEITRITTSERKLÄRUNG/ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Die Satzung des Badmintonvereins Landau/Isar wird hiermit anerkannt. Sie kann auf der Homepage des Vereins (www.badmintonverein-landau.de) eingesehen werden.

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und den Funktionsinhabern des Vereins zur Erfüllung der Satzungszwecke zur Verfügung gestellt werden. Der Badmintonverein erklärt, dass er diese Daten keinem Dritten außerhalb des Vereins weitergibt oder zugänglich macht. Die entsprechende Datenschutz-erklärung ist auf der Homepage nachzulesen (www.badmintonverein-landau.de).

Ich bin damit einverstanden, Vereinsnachrichten/Einladungen per Mail zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass ich auf der Vereinshomepage/in der Presse zu sehen bin.

Ort und Datum

Unterschrift bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Badmintonverein Landau/Isar, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Badmintonverein Landau/Isar auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jahresbeitrag: Erwachsene 55,00 € / Jugendliche bis 20 Jahre 35,00 € / Kinder bis 15 Jahre 22,00 €
Familien 82,00 € / Fördermitglieder 22,00 €

Der Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag zu Beginn des Monats Februar fällig. Der Beitrag beinhaltet die Kosten für die Bälle, das Training und die Hallenmiete. Eine Kündigung ist nur zum Jahresende möglich (Poststempel oder Maileingang).

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE7ZZZ00000289576**

Die Mandatsreferenznummer vergibt der Verein als Ihre zukünftige Mitgliedsnummer.

Kontoinhaber wie oben oder abweichender Zahlungspflichtiger Name und Anschrift (falls abweichend)

Name: _____

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nur bei Auslandskonten: BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift: Zahlungspflichtiger