

Boule- und Petanque - Club Geseke 2015 e.V.

Beitrittserklärung

Ich der Unterzeichnende beantrage hiermit die Mitgliedschaft im BPC-Geseke 2015 e.V.

Ich verpflichte mich , die in der Satzung festgelegten gemeinnützigen Zwecke zu unterstützen und den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag zu entrichten. Der Jahresbeitrag wird gemäß dem von mir erteilten SEPA_Lastschriftmandat von meinem Girokonto abgebucht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Vereinsverwaltung gespeichert werden und Bilder auf denen ich abgebildet bin veröffentlicht werden dürfen.

Name _____ Vorname _____

Str./Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Email _____ - Geb.-datum _____

Wenn Familienmitglieder auch Vereinsmitglieder werden wollen:

| Name | Geb.-datum |
|-------------|-------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Entsprechenden Jahresbeitrag bitte ankreuzen:

| | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | 75 Euro |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft für Paare (mit Kindern) | 125 Euro |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Auszubildende über 18 Jahre | 40 Euro |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche unter 18 Jahre | 25 Euro |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende mit Kindern | 75 Euro |
| <input type="checkbox"/> zzgl. Lizenzgebühr für Erwachsene /Jugendliche nach Nach den Beitragssätzen des BPV NRW von z.Z. | 30 Euro |

Mit dem Eintritt in den BPC-Geseke 2015 e.V. verpflichtet sich das Mitglied vom Verein vier Bausteine à 25,- Euro zu erwerben.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 01.12. des lfd. Jahres gekündigt wird.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandates

Boule- und Petanque – Club Geseke 2015 e.V.

Kleiner Hellweg 15

59590 Geseke

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BPC-Geseke 2015 e.V., Kleiner Hellweg 15, 59590 Geseke auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung der belasteten Beträge verlangen. Es gelten dabei die von uns mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN : DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____