

# Badminton-Sport-Gemeinschaft Neustadt e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001476141

Geschäftsführer Bernd Münch, Siegfriedstr.7, 67433 Neustadt, ☎ 06321/81317  
BSG-Neustadt@t-online.de oder Bernd\_Muench@t-online.de

## SEPA-Lastschriftmandat

### 1. SEPA-Lastschriftmandat für Vereinsbeitrag und ggf. erforderliche Aufnahmegebühr

Ich ermächtige die BSG Neustadt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG Neustadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### 2. Meine Bankverbindung lautet ( bitte in Druckbuchstaben )

Name / Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

BIC: 

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

IBAN: 

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

### 3. Ausgleich von Forderungen bei **abweichendem** Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat **gilt für die Mitgliedschaft** von / **gilt auch für** die Mitgliedschaft von

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en)**

  
  

**Antrag auf Mitgliedschaft – bitte wenden - Vielen Dank.**

**Badminton-Sport-Gemeinschaft e.V. Neustadt/Weinstr.  
Geschäftsstelle, Siegfriedstr. 7, 67433 Neustadt**

**Aufnahmeantrag**

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Hiermit beantrage ich zum \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft bei der BSG Neustadt für

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Straße \_\_\_\_\_

Tel. / Mobil \_\_\_\_\_

Beruf / Email \_\_\_\_\_

sowie für weitere Familienmitglieder :

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift des gesetzl. Vertreters**

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**

Beiträge für

mtl. Beitrag

Aufnahmegebühr

<input type="checkbox"/>	Jugendliche/Schüler bis 18 Jahre	3,00 €	11,00 €
<input type="checkbox"/>	Studenten ab 18 Jahre bis 27 Jahre	5,00 €	11,00 €
<input type="checkbox"/>	Aktive Spieler mit Spielerpaß	7,00 €	16,00 €
<input type="checkbox"/>	Freizeitspieler	5,00 €	16,00 €
<input type="checkbox"/>	Familien (incl. alle Kinder bis 27Jahre)	11,00 €	16,00 €

**Bei Kindern unter 10 Jahren entfällt die Aufnahmegebühr!**

Zutreffendes **bitte ankreuzen**

-----  
**Einzugsermächtigung (bei Nichterteilung erhöht sich die Aufnahmegebühr um 6,- €)**

**SEPA Lastschriftmandat – bitte wenden**