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 ab 1.7.2018 für

		mtl. Beitrag	Aufnahmegebühr
O	Jugendliche/Schüler bis 18 Jahre	6,00 €	15,00 €
O	Studenten ab 18 Jahre bis 27 Jahre	6,00 €	15,00 €
O	Aktive Spieler mit Spielerpaß	10,00 €	20,00 €
O	Freizeitspieler	6,00 €	20,00 €
O	Familien (incl. alle Kinder bis 27Jahre)	15,00 €	20,00 €

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

Zutreffendes **bitte ankreuzen**

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

SEPA Lastschriftmandat – bitte wenden