



BADMINTON CLUB HERSCHEID E.V.

Mitgliedsantrag

☐ Neuantrag

☐ Änderung

Wir freuen uns, dass du dich dazu entschieden hast, dem Badminton Club Herscheid e.V. beizutreten. Bitte füll(t) dieses Formular (inkl. Rückseite) vollständig aus.

Personendaten

Mitgliedsnummer (wird vom BCH ausgefüllt): _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Badminton-Club Herscheid e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Nr: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Datum Eintritt: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich: Bitte zutreffendes ankreuzen

☐ Kleinkinder (bis 6 Jahre) EUR 45,00

☐ Schüler (bis 14 Jahre) EUR 60,00

☐ Jugendliche (bis 18 Jahre) EUR 70,00

☐ Erwachsene (ab 18 Jahre) EUR 90,00

☐ Familienbeitrag (ab 3 Personen) EUR 190,00

☐ Beitragsfrei (Beitrag wird von _____ gezahlt)

☐ Passive Mitglieder + Studenten EUR 40,00

☐ Passive Studenten EUR 30,00

Bitte lasst den Beitrag, wenn möglich, per Lastschrift einziehen. Das ist für uns eine große Erleichterung!

Zahlungsweise :

☐ Lastschrifteinzug (Bitte umseitige Einzugsermächtigung ausfüllen)

☐ Bar

☐ Rechnung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Badminton Club Herscheid e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Mühlhoff 5g, 58840 Plettenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78BCH0000030672

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer
(wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name s.o.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrifteneinzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE _____

Prüfziffer (2-Stellig)	Bankleitzahl	Kontonummer (10-Stellig).
---------------------------	--------------	------------------------------

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mailadressen, Bankverbindungen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Bankverbindung.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)