

Basketball-Club Marburg e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Basketball-Club Marburg e.V. als

- aktives Mitglied, 1. Familienmitglied () zu 18,00 €/monatlich
- Kinder U11/U12, 2. Familienmitglied () zu 15,00 €/monatlich
- Student/in (gegen regelmäßige Vorlage einer aktuellen Studienbescheinigung zum WS) () zu 15,00 €/monatlich
- passives Mitglied, Kinder U10, U8 () zu 11,00 €/monatlich
3. Familienmitglied () zu 11,00 €/monatlich
- Ermäßigt aktiv () zu 11,00 €/monatlich
- Freizeitsportler (ohne Spielbetrieb) () zu 11,00 €/monatlich

1. Antragsteller m () w () 2. Gesetzlicher Vertreter

Nachname _____

Nachname _____

Vorname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnr. _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Telefon _____

Mobil _____

mobil _____

e-mail _____

e-mail _____

Ich beantrage

Beitragsermäßigung () zu 11,00 €/monatlich (kann Personen, die Leistungen nach SGB II/BAFöG o.ä. beziehen und Stadtpassinhabern auf Antrag gewährt werden)
Gültige Nachweise sind zum jährlich einzureichen.

Familienbeitrag () (1. Mitglied 18€, 2. Mitglied 15 €, 3. Mitglied 11€, ab 4. frei)
wird gewährt, wenn mindestens zwei Familienmitglieder aktive Vereinsmitglieder sind)

Begründung: _____

Satzung und Beitragsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Beitragserhebung bin ich einverstanden.

Marburg, den _____

(Antragsteller)

(Gesetzlicher Vertreter)

erhalten am:

Trainer:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Basketball-Club Marburg e. V.
Bismarckstr. 22
35037 Marburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerrufflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfoführenden Kreditinstituts	

inzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]	Basketball-Club Marburg e.V.
-------------------------------	------------------------------

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.