

Mitglieder-Aufnahmeantrag – Bielefelder Sportverein "WEST" v. 1897 e.V.

Mandatsreferenz Nr. (vom Verein auszufüllen): _____

Familienname, Vorname: _____

Adresse: _____

Geb. Datum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Ermäßigt: _____

Beruf: _____

Passiv: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Eigenhändige Unterschrift: _____

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzungen und die Beitragssätze des Vereins an.
Einzusehen unter www.bsv-west.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Ident Nr. DE30ZZZ00000719751

Hiermit ermächtige ich, widerruflich, den BSV "WEST" v. 1897 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut darauf hin, die vom BSV West auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Adresse (falls abweichend): _____

IBAN: _____

Name Bank: _____

Betrag (Euro): _____

Zahlungsweise:

Vierteljährlich

Halbjährlich

Jährlich

Beitragssätze:

Standard:

8,00 € p.M.

Ermäßigt (Schüler/Student, Arbeitslos, Damen):

4,00 € p.M.

Passiv:

6,50 € p.M.

Familienbeitrag:

11,50 € p.M.

Datum: _____

Unterschrift Kto.-Inhaber / Bevollmächtigter: _____