

BALLSPIELVEREIN BAD LIPPSPRINGE 1910 E.V.



Ballspielverein Bad Lippspringe 1910 e.V., Postfach 1154, 33166 Bad Lippspringe

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich eine aktive passive Mitgliedschaft im Ballspielverein Bad Lippspringe 1910 e.V.

Persönliche Daten		SEPA Lastschriftmandate	
Name:		Kontoinhaber:	
Vorname:		IBAN:	
Straße:		BIC:	
PLZ:		Kreditinstitut:	
Ort:		Datum:	
Geburtsdatum:		Unterschrift	
Eintrittsdatum:		Kontoinhaber	

Ich ermächtige den Ballspielverein Bad Lippspringe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ballspielverein Bad Lippspringe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Der Beitragseinzug findet jeweils im Februar des laufenden Kalenderjahres statt. Bei Neueintritt wird der anteilige Jahresbeitrag innerhalb von 8 Wochen nach Beitritt eingezogen. Die Kündigung kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen (Kündigungsfrist 1 Monat). Eine Beitragsrückgewährung für das laufende Kalenderjahr kann nicht erfolgen.

Eine Mitgliedschaft ohne erteilte Einzugsermächtigung ist nicht möglich.

Hinweise:

- Für Sportunfälle wird erst nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet.
- Die angegebenen personenbezogenen Daten werden auf EDV Systemen des Ballspielvereins Bad Lippspringe gespeichert. Wir sichern Ihnen zu, diese Daten vertraulich zu behandeln.

Ich genehmige meinem Kind in den Ballspielverein Bad Lippspringe 1910 e.V. einzutreten. Eine Familienhaftpflichtversicherung ist abgeschlossen. Ja Nein

Ich genehmige mit meiner Unterschrift dem Ballspielverein Bad Lippspringe 1910 e.V. Bilder von mir und / oder meinem Kind / Kindern in der Presse oder auf der vereinseigenen Website zu veröffentlichen.

Jahresbeiträge (zutreffendes ankreuzen)

- | | | | |
|---|------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Aktive Senioren: | 72,00 Euro | <input type="checkbox"/> Jugendliche: | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> passive Senioren | 62,00 Euro | <input type="checkbox"/> Familienkarte | 110,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Rentner: | 42,00 Euro | | |

Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. Vorsitzender
Richard Birne
Grüne Str. 35 a
33175 Bad Lippspringe
Telefon: 05252/6610
Mobil: 0162/9160322
Mail: richard.birne@freenet.de

1. Geschäftsführer
Wolfgang Peters
Kirsperbaumweg 23
33175 Bad Lippspringe
Telefon: 05252/6217
Mobil: 0176/41636174
wolfgangstefan.peters@gmail.com

1. Kassierer
Elmar Wolfram
Überwasserstraße 35
33100 Paderborn
Telefon: 05252/6196
Mobil: 0175/5711580
Mail: info@wolfram-gebäudetechnik.de

Bankverbindung
Spar – und Darlehnskasse Bad Lippspringe
IBAN: DE 15 400 692 83 0 401 401 200
BIC: GENODEM1SLN
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 13 ZZZ 0000 1129785