BBC Eckersdorf e.V.
De-Curvy-Straße 17a, 95488 Eckersdorf

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße/Hr.: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: . .

Telefon: .....

e-mail: .....

die Mitgliedschaft im **Basketballclub Eckersdorf**.

Monatsbeitrag:

☐ Erwachsene	8,00 €
☐ Ermäßigte*	6,00 €
☐ Kinder (bis 12 Jahre)	4,00 €
☐ Familien (2 Erwachsene und deren Kinder)	16,00 €

*Als **ermäßigte Mitglieder** werden geführt: Jugendliche zwischen 12 und 18 Jahren, Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehrpflichtige und Rentner. Mitglieder der Kategorie „Ermäßigte“, die älter sind als 18 Jahre müssen zur Erhaltung des Ermäßigtenstatus alljährlich bis zum 31. Mai einen Nachweis über ihre Ausbildung (Schulbescheinigung, Immatrikulationsbescheinigung o. Ä.) in der Geschäftsstelle vorlegen.

Zahlungstermin: jährlich zum 01.06.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

_____
ges. Vertreter bei Minderjährigen

BBC Eckersdorf e.V.
De-Curvy-Straße 17a, 95488 Eckersdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000698368

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger BBC Eckersdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger BBC Eckersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____, . .
Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber