

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Boxstall Bad Soden a. Ts. 2017 e.V.**

### Mitgliedsdaten:

Herr / Frau (unzutreffendes bitte streichen)

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_-\_\_ .....

Geburtsdatum: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Telefon: .....

E- Mail: .....

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.

### Mitgliedsbeiträge:

**Wettkampfmemberschaft / Monat:** 40,- € (monatlicher Einzug)

**Fördermemberschaft / Jahr:** 120,- € (einmaliger Einzug im Folgemonat/Eintritt)  
 bei Eintritt nach dem 1.7. (für laufendes Jahr): 60,- € (einmaliger Einzug im Folgemonat/Eintritt)

Unterschrift

Ort, Datum

.....  
 (bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

.....



### SEPA- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Boxstall Bad Soden a.Ts. 2017 e.V., Alleestr. 24, 65812 Bad Soden a. Ts.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE51ZZZ00002096579

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Boxstall Bad Soden 2017 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Boxstall Bad Soden 2017 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.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: -----

BIC: -----

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Unterschrift Kontobevollmächtigter

Ort, Datum

.....

.....