



Beitritts – Erklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt in den Sportverein BC 1923 Meerhof e.V. für

- mich
- meine Familie
- meines/meiner Kindes/Kinder

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Geb.-Datum _____
 E.-Mail _____
 Telefon _____

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Geb.-Datum _____
 E.-Mail _____
 Telefon _____

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Geb.-Datum _____
 E.-Mail _____
 Telefon _____

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Geb.-Datum _____
 E.-Mail _____
 Telefon _____

1. Vereinsbeitrag:
- Erwachsene _____ 42€
 - Jugendliche 16-18 Jahre _____ 30€
 - Jugendliche unter 16 Jahre _____ 24€
 - Familien _____ 90€

2. Der BC 1923 Meerhof e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: <http://www.bc23meerhof.de/datenschutz.html>
Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung.
3. Die Aufnahme von Kindern/Jugendlichen unter 16 Jahren erfolgt zunächst auf Probe und kann binnen einer dreimonatlichen Frist ab Antragsdatum widerrufen werden.
4. Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber dem BC 23 Meerhof e.V.
5. Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

✗ _____
 Ort, Datum

 Unterschrift (bei minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich zum 1. April.

Zahlungsempfänger: BC 1923 Meerhof e.V., Holunderweg 10, 34431 Marsberg
 Gläubiger – Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000908661

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den BC 1923 Meerhof e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BC 1923 Meerhof e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

BIC ____ IDE | ____ | ____ IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

✗ _____
 Ort, Datum

 Unterschrift des Kontoinhabers