

Allgemeiner Bowlingverein Hallstadt e. V. (ABV) gegr. 1982



AUFNAHMEANTRAG

Ich/wir stelle/n hiermit den Antrag, ab _____ Mitglied im

„Allgemeiner Bowlingverein Hallstadt e. V.“ (A B V)

zu werden. Nach erfolgter Annahme meines Antrages bin ich Mitglied im ABV und erkenne die Satzung an. Ebenso erkenne ich die Satzungen des BSKV, BLSV, DBU und DKB an. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Zuname:	_____	Vorname:	_____
Straße, Hausnummer:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
PLZ, Ort:	_____		_____
Geburtsdatum:	_____	Beruf:	_____
Telefon-Nr. privat:	_____	Handy-Nr.:	_____
E-Mail:	_____		_____
Konto-Inhaber:	_____	Name der Bank:	_____
IBAN:	_____	BIC:	_____
Spielerpaß-Nr.:	_____	RL-EDV-Nr.:	_____

Club: BC Raubritter '78 Herren 1. DBC Raubritter Damen

Aufnahmegebühr Erwachsene	20,00 €	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied Erwachsene	40,00 €	<input type="checkbox"/>
Aktive Mitglieder Erwachsene (mit RL-Karte)	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder und Jugendliche	22,00 €	<input type="checkbox"/>
Familien (passive Mitglieder)	80,00 €	<input type="checkbox"/>

(Kinder und Jugendliche der Familie bis zum vollendeten 17. Lebensjahr sind beitragsfrei, auch wenn aktiv, solange vom Verband keine Ranglistengebühr erhoben wird.)

Der Beitrag zum ABV ist ein Jahresbeitrag und unabhängig vom Eintrittsdatum voll zu entrichten!

Passbild digit. Spielerpaß sofort beantragen RL-Karte beantragen Fach-Nr.: Bar bezahlt

Sepa-Lastschriftmandat: Zahlungsempfänger ABV – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 91ZZZ00000843104
Hiermit ermächtige ich den ABV widerruflich, den satzungsgemäß festgelegten Beitrag und sonstige personenbezogene Kosten (wie Fachmiete, verauslagte Startgebühren etc.) jeweils um den Fälligkeitstermin von dem o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ABV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise: 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.

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift des Erziehungsberechtigten