



Ball-Spielverein Bad Sassendorf 1926 e.V.

-Senioren/innen-

EINTRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Ort, PLZ: _____

Hiermit ermächtige ich meinen Eintritt in den Ball-Spielverein Bad Sassendorf

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikations-Nr. DE 57ZZZ00000258224 (Ball-Spielverein Bad Sassendorf 1926 e.V.)

IBAN: DE 45 4145 0075 0010 0073 59
BIC: WELADED1S0S

passives Mitglied
aktives Mitglied
Schüler, Student

Hiermit ermächtige ich den Ball-Spielverein Bad Sassendorf 1926 e.V. Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene 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.

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 41,00 für: passive Mitglieder, Schüler ab 18 Jahren & Studenten.
EUR 96,00 für sonstige aktive Mitglieder.

Die Beiträge werden jeweils zur Hälfte bzw. zum Ende des Jahres eingezogen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anschrift: Ball-Spielverein Bad Sassendorf, Steinmickerweg 8, 59505 Bad Sassendorf

1. Vorsitzender: Volker Stein

1. Geschäftsführer: Benjamin Bußmann

1. Kassierer: Heiko Engel