

- Alte Herren – BV Garrel Fussball -

Unterabteilung des BV Garrel e.V. von 1928

Mitgliedsantrag

Angaben zum Abteilungsmitglied:

Name _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Telefon-Nr./Handy _____
Email _____
Passnummer _____

- Aktives Abt.-Mitglied
< 50 Jahre / 65€ im Jahr
- Aktives Abt.-Mitglied
> 50 Jahre / 50€ im Jahr
- Bei aktiver Mitgliedschaft besteht Mitglieds-pflicht im BV Garrel e.V.**
- Passives Abt.-Mitglied
< 50 Jahre / 65€ im Jahr
- Passives Abt.-Mitglied
> 50 Jahre / 50€ im Jahr

Hinweise:

Durch seine Unterschrift erklärt der Antragsteller seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Statuten und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Abteilungsbeitrages und Unterstützung der Abteilungsziele. Weitere Informationen sind im Internet unter: www.bvg-ah.de zu finden. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Abteilungsvorstand mit zu teilen.

Beginn der Abteilungsmitgliedschaft / Abteilungsbeitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Die Höhe des jährlichen Abteilungsbeitrages wird durch Vorstandsbeschluss festgelegt.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus der Abteilung kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Abteilungsvorstand ohne Frist zum Ende eines Geschäftsjahres erfolgen. Eine Abmeldung von – Alte Herren – BV Garrel Fussball - ist unabhängig vom Vereinsaustritt im BV Garrel e.V. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft in – Alte Herren – BV Garrel Fussball - in vollem Umfang weiter.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug der Abteilungsbeiträge wird mit dem Abteilungsmitglied / Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Abteilungsbeitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeit. Über den regelmäßigen Einzug des Jahresbeitrages sowie über Einmalzahlungen wird das Abteilungsmitglied / der Zahler informiert.

Einzugstermine:

jährlicher Abteilungsbeitrag: einmalig im Zeitraum Januar - Dezember
Einmalzahlungen: nach Forderungsaufkommen

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Abteilungsmitglied / Zahler zu tragen.

Datenspeicherung:

Das Abteilungsmitglied / der Zahler ist damit einverstanden, dass seine Daten für Abteilungszwecke per EDV gespeichert werden. Die Abteilung wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Verwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Erst durch die Mitgliedschaft im BV Garrel e.V. ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde. Info und Mitgliedsantrag unter: www.bvgarrel.de

Ansprechpartner – Alte Herren – BV Garrel Fussball -:

1. Vorsitzender: Florian Rempe 0171-9009811 erster.bvgah@gmail.com
Kassenwart: Andreas Hепен 01511-8920039 kasse.bvgah@gmail.com

Bankverbindung – Alte Herren – BV Garrel Fussball -:

Raiffeisenbank Garrel eG IBAN: DE69 2806 9128 0009 0360 01 BIC: GENODEF1GRR

Unterschrift Abteilungsmitgliedsantrag:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

- Alte Herren – BV Garrel Fussball -
Unterabteilung des BV Garrel e.V. von 1928

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
- Wiederkehrende Zahlung – Einmalzahlungen -**

Gläubiger:

- Alte Herren - BV Garrel Fussball -
Der Kassenwart

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE69 2806 9128 0009 0360 01

Mandatsreferenz-Nr.:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) – Alte Herren – BV Garrel Fussball - Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von – Alte Herren – BV Garrel Fussball - auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

IBAN: _____

DE _____

BIC: _____

_____, den

Unterschrift/en: