Aufnahmeantrag des Ball-Spiel-Clubs Wolfertschwenden e. V.

entgegengenommen und an den Hauptkassierer/Vorstand weitergeleitet.



Ich möchte ab	20	Mitglied des BSC Wolfertschwenden e. V. werden.		
In den Abteilungen:				
☐ Fußball ☐ Tennis		Gymnastik: (Kinder, Dam	en-, Vormittags-, Senioren,)	
Ski Tischtennis		Allgemein / Breitensport / Sonstige		
weiblich männlich	divers	S		
Nachname:	Vorname:		Geburtsdatum:	
Gleichzeitig melde ich folgend	e Familienmit	glieder an:		
Nachname: Vornar		ne:	Geburtsdatum:	w m ∘
Nachname:				
Vereinszwecke (Mitgliederverwalt Ich willige ein, dass Fotos, Videos veröffentlicht werden dürfen (Aus	und Bilder vo	n mir, meiner Tochter/meines	Sohnes vom BSC Wolfertschwend	den e.V. genutzt un
Ort, Datum	Unters	schrift	Bei Minderjährigen Unterschrift beider Er.	 ziehungsberechtigten
Hier für das Neumitglied abtrennen !!!				
Eintrittsdatum, falls keine eigene <u>Kündigungen sind schriftlich</u> an de	agsteller als Bo Unfallversicher en Hauptkassio	eleg der Zugehörigkeit zum B rung vorhanden ist, Unfallversi erer oder den Vorstand (siehe		sversicherung.
	ouchung erfolg	t regelmäßig jeweils zum 1.	des § 5 Abs. 2 S. 2 der Satzung Februar oder dem darauf folgend	
Beiträge ab 01.01.2025:				
Erwachsene als Erstmitglied			50,00€	
Ehefrau-/-mann, Partner*in mit gleicher Wohnadresse als Zweitmitglied			25,00 €	
Kinder und Jugendliche bis 14 Jahre (ab 3. Kind betragsfrei)			15,00 €	
Jugendliche 15 bis 18 Jahre und Studenten (Nachweispflicht)			20,00€	
Erwachsene ab dem 60.Lebensjahr			20,00€	
Ehrenmitglieder (beitragsfrei)			0,00€	
Dieser Antrag wurde am		(Datum) vom Vereinsmitglie	ed	
			Unt	terschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

BSC Wolfertschwenden e.V. Am Sportplatz 9	
87787 Wolfertschwenden	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000137810	
Mandatsreferenz Mitglieds-ID	
Wiederkehrender Einzugstermin ist der 1. Februar jährlich oder der darauf folgende Arbeitstag	
Ich/Wir ermächtige(n) den BSC Wolfertschwenden e.V. Zahlungen vo weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BSC Wolfertsch einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend verlangen.	wenden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Be	dingungen
Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	
IBAN	BIC1
Name/Bezeichnung des Kreditinstitutes	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Wiederkehrende Zahlungen

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.