

Behinderten - Sportgemeinschaft Gevelsberg e.V.

Verein für Breitensport und Rehabilitation

c/o Markus Voßwinkel; Gerberstraße 45; 58313 Herdecke



Aufnahmeantrag

Name:						
Vorname:						
Straße:						
Wohnort:						
Geburtsdatum:						
Telefon / Fax: *)						
Mob.-Tel. : *)						
E-Mail: *)						
Interessen: *) (bitte ankreuzen)	Fußball	Senioren- Gymnastik	Wasser- Gymnastik	Bosseln	Fußball- Tennis	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schwerbehinderung: (bitten ankreuzen bzw. eintragen)	nein		ja		Behinderungsgrad in %	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Antragsannahme durch Vorstandsbeschuß**)						
<input type="checkbox"/> **) Ja	<input type="checkbox"/> **) nein					
	Datum	Unterschrift des 1. Vorsitzenden o.V.i.A.				

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die per Beschluss gültige Satzung sowie den festgelegten Beitragssatz.

Ort und Datum

Unterschrift

*) freiwilliger Eintrag

**) wird vom Verein eingetragen



SEPA-Lastschriftmandat



An (Zahlungsempfänger)

**BSG Gevelsberg e.V.
c/o Markus Voßwinkel
Gerberstraße 45
58313 Herdecke**

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

satzungsgemäßem Beitrag der BSG-Gevelsberg

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos; IBAN-Nr.

bei

BIC

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zu Einlösung.

Teileinlösungen werde im SEPA-Verfahren nicht vorgenommen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen