

Bosauer Sportverein von 1946 e.V.

Eintrittserklärung

zurück an: Bosauer SV, Zum Sallrögen 7

23715 Hutzfeld

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Bosauer Sportverein

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ | Wohnort | Straße

Unterschrift

Als Erziehungsberechtigte(r) des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürgere selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Die Satzung des Vereins wird anerkannt, mit der Speicherung meiner Daten in der Mitglieder-Datenverwaltung bin ich einverstanden. Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Quartalsende erklärt werden. Die schriftliche Kündigung muss vor diesem Termin dem Verein vorliegen. Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust oder Beschädigung habe ich für den Schaden aufzukommen.

Die Mitgliedsbeiträge betragen zur Zeit monatlich in: bitte ankreuzen!

- | | | | |
|---|-----|-------|---|
| <input type="checkbox"/> Klasse 1: Jugendliche | EUR | 4,00 | (bis 18 Jahre/Schüler/Studenten/Wehrpflichtige
Zivildienstleistende/ Auszubildende/ Arbeitslose) |
| <input type="checkbox"/> Klasse 2: Erwachsene | EUR | 9,00 | |
| <input type="checkbox"/> Klasse 3: Familien | EUR | 18,00 | |
| <input type="checkbox"/> Klasse 4: Eltern-Kind-Versicherung | EUR | 4,00 | |
| <input type="checkbox"/> Klasse 5: Fördermitglieder, mindestens | EUR | 4,00 | |

Die Beitragsschuld beginnt mit dem Monat, in dem der Beitritt erklärt wird.

Der Beitrag wird halbjährlich im voraus unbar per Lastschrift erhoben.

Ich möchte Mitglied werden in folgenden Sparten (Bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball Senioren I | <input type="checkbox"/> Fußball Senioren II | <input type="checkbox"/> Fußball Altherren |
| <input type="checkbox"/> Fußball Frauen | <input type="checkbox"/> Fußball Jugend A | <input type="checkbox"/> Volleyball Jugend |
| <input type="checkbox"/> Fußball Jugend B | <input type="checkbox"/> Fußball Jugend C | <input type="checkbox"/> Volleyball Erwachsen |
| <input type="checkbox"/> Fußball Jugend D | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fußball Jugend F | <input type="checkbox"/> Fußball Jugend E | <input type="checkbox"/> Prellball <input type="checkbox"/> Fußball Jgd. G/H |
| <input type="checkbox"/> Badminton Jugend | | <input type="checkbox"/> Aerobic <input type="checkbox"/> Fußball Mädchen |
| <input type="checkbox"/> Rückenschule | <input type="checkbox"/> Eltern Kind Turnen | |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Kleinkinderturnen | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |
| <input type="checkbox"/> Karate | | |
| <input type="checkbox"/> Geräteturnen | <input type="checkbox"/> Inline-Skater | |
| <input type="checkbox"/> | | |

Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bosauer Sportverein alle Zahlungen, die ich dem Verein zu leisten habe, zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Bankverbindung

Konto Nummer Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber (inhaberin))