C.C. Blau Weiss Hockenheim 1989 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag Mitglied im Verein C.C. Blau Weiss Hockenheim 1989 e.V. zu werden.

Eintrittsdatum:_____

Einzelmitgliedschaft: Jahresbeitrag 28,.- €

Familienmitgliedschaft: Jahresbeitrag 44,- €

Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

- ☐ Minigarde
- ☐ Jugendgarde
- ☐ Juniorengarde
- ☐ Aktivengarde
- ☐ Elferrat
- ☐ Senat
- ☐ Golden Dancer
- ☐ Passiv

Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:

Partner: Bei Ehepartnern Hochzeitsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kinder unter 18 Jahren:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

_____ _____

_____ _____

Wichtig:
Nach vollendetem 18. Lebensjahr werden Kinder (Familienmitglieder) selbst beitragspflichtig. Hierbei besteht eine Meldepflicht seitens der Mitglieder. Eine Umstellung der Beiträge wird erst nach Ablauf des laufenden Geschäftsjahres zum 31.03. vorgenommen. Ich/Wir erkläre(n) hiermit mein/unser Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner/unserer Persone(n) im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

_____ _____

Ort/ Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Indentifikationsnummer: **DE03ZZZ00001191754**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich / wir ermächtige(n) den C.C. Blau Weiss Hockenheim 1989 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom C.C. Blau Weiss Hockenheim 1989 e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: 22-stellig DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut: Name: _____ BIC: 8 oder 11-stellig _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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.

_____ _____

Ort/ Datum Unterschrift