

Aufnahmeantrag

Bayerischer Squashverein e.V.



Name:

Vorname:

Name gesetzlicher Vertreter:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

E-Mail Adresse: Telefonnummer:

Name 2 +Geburtsdatum:

Name 3 +Geburtsdatum:

Name 4+ Geburtsdatum:

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom die Aufnahme in den Bayerischen Squashverein e. V..Ich erkläre mich bei erfolgter Aufnahme bereit, die Satzung und die entsprechenden Ordnungen des BSQV e. V. anzuerkennen. Austritt ist nur in schriftlicher Form zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich.Der BSQV e. V. erhebt und jährliche Beiträge. Die Beiträge werden jährlich jeweils im Januar für das laufende Jahr fällig.

Jahresbeitrag passiv	6,- €	<input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag Familie passiv (pro Person 6,- €),- €	<input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag aktiv*	12,- €	<input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag aktiv plus**	24,- €	<input type="checkbox"/>

***Mit der aktiv, bzw. aktiv plus Mitgliedschaft unterstützen Sie mit jedem weiteren € zu den Passivgebühr zu 100% die Nachwuchsarbeit des Bayerischen Squashsports. Für die aktiv plus Mitgliedschaft erhalten Sie jährlich ein tolles T-Shirt als Dankeschön für Ihre Unterstützung.**

Ich ermächtige den Bayerischen Squashverein e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSQV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in) _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter