Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in BBC Halle e.V. ab dem: ……..

Mitglieds-Nr. …….. (wird vom Verein ausgefüllt)

Kontakt:
Thomas Mähne
Burgstraße 51
06114 Halle (Saale)
0172 / 3456542
bbc-halle@gmx.de
www.bbc-halle.de

Jahresbeiträge:

- **Erwachsene aktive Mitglieder 140,00 €**
- **Erwachsene, ermäßigte Mitglieder 120,00 €** (Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehrdienstleistende, Rentner, Arbeitslose, sowie Jugendliche U18 mit Einsatz im Männerbereich)
- **Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 100,00 €**
- **Zusätzliche evtl. einmalige Kosten:** **Vereinswechsel (DBB) 25,00 €**
  Reaktivierung TA (DBB) 15,00 €

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Desweitere gebe ich meine Einverständniserklärung für die Veröffentlichung vereinsbezogener Fotos bzw. Videos von mir als Mitglied. Diese Einverständniserklärung gilt für Foto-/Videoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des BBC Halle e.V.

……..
Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001467913
Ich ermächtige den BBC Halle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BBC Halle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Kreditinstitut: …… BIC: ……

Konto-Inhaber: …… IBAN: DE _
Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

…… , den ……..
Ort, Datum

……
Unterschrift
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)
Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.