

Bogenschützen-Club Nordkirchen e. V.

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bogenschützen-Club Nordkirchen e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des BSC-Nordkirchen e.V. an.

Jahresbeiträge: 60,00 € Erwachsene; 30 € Kinder und Jugendliche

Aufnahmegebühr: 150,00 € für Erwachsene; fällig nach ½ Jahr des Beitritts

Es besteht die Möglichkeit zusätzlich Mitglied beim Deutscher Feldbogen Sportverband e.V. zu werden. Hier fallen zusätzliche Beitragsgebühren von ca. 20,00 € bis 50,00 € an. Bei Interesse sprech mich oder ein Vorstandsmitglied an.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail (freiwillige Angabe): _____

59394 Nordkirchen, den _____

Unterschrift

Zusätzlich bei Minderjährigen:

Dem Beitritt unsere Tochter / unseres Sohnes stimmen wir hiermit zu:

59384 Nordkirchen, den _____

(gesetzl. Vertreter)

Bankverbindung: Sparkasse Coesfeld; Zweigstelle Nordkirchen
Konto-Nr. 130 342 69 (BLZ 401 545 30)

Amtsgericht Lüdinghausen:
Vereinsregister – Nr. 378

1. Vorsitzender: Jürgen Pitzer, Bernwardring 33, 593987 Ascheberg

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direkt Debit Mandate)

Bogenschützen-Club Nordkirchen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE50ZZZ00001280148

Mandatsreferenz (Mandate reference): BSC-Beitrag-Name des Mitglieds

Ich ermächtige den Bogenschützen-Club Nordkirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bogenschützen-Club Nordkirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (By signing this mandate form, you authorise Bogenschützen-Club Nordkirchen e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instruction from Bogenschützen-Club Nordkirchen e.V.)

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.

(As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.)

Vorname und Name Kontoinhaber (Name of debtor)

Straße und Hausnummer (Street name and number)

Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

Land (Country)

IBAN (Account number-IBAN)

BIC (swist BIC)

_____, _____ den, _____
(PLZ / Ort / Locations) (Datum / date) (Unterschrift / Signature)