



Beitrittserklärung

Hiermit wird der Beitritt zum Verein Baskets Wolmirstedt e.V. erklärt :

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Name, Vorname beider
Erziehungsberechtigten
(nur bei Minderjährigen)

Telefon Festnetz / Mobil:

e-Mail:

Der Verein Baskets Wolmirstedt e.V. ist beim Basketball-Verband Sachsen Anhalt e.V. und dem Deutschen Basketball Bund e.V. unter der Vereinsnummer 1310029 registriert. Die Vereinsatzung und die Beitragsordnung sind im Internet unter <http://basketswms.de/kontakt/downloads/> zu finden und werden hiermit anerkannt. Die Beiträge wurden durch die Mitgliedsversammlung in der Beitragsordnung festgelegt. Derzeit gelten die folgenden Monatsätze: 6€ bis U14, 8€ U15 bis U20, 12€ für Erwachsene (ermäßigt 10€), 6€ für Freizeitteams und 3€ für passive Mitglieder. Der anteilige Betrag wird erstmalig in den nächsten vier Wochen nach Beitritt und anschließend halbjährlich zum 1. Februar und 1. August jeden Jahres vom unten angegeben Konto per Lastschriftverfahren durch die abgebucht. Das Lastschriftverfahren wird aus organisatorischen Gründen durch die Firma KDS durchgeführt.

Datenschutzhinweis: Alle Daten werden ausschließlich im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft erfasst und verarbeitet.

Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftmandat (Wichtig! Bitte ausfüllen nicht vergessen.)

Ich/wir ermächtige/n den Verein Baskets Wolmirstedt e.V. , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Verein Baskets Wolmirstedt e.V. auf mein/ unser unten angegebenes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

DE																							
Länder-KZ	Prüfziffer	Bankleitzahl (8-stellig)										Kontonummer (10-stellig)											

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77KDS00000020311

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer (wird nach Beitritt mitgeteilt)

Für die Vorankündigung von Lastschrifteinzügen gilt eine verkürzte Frist von mindestens einem Kalendertag vor dem Einzug. Der Einzug erfolgt über das Verfahren Sepa-Basislastschrift COR1.

Datum: Unterschrift: