



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Boule Club Trier e.V. :

_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
Vorname / Name	Geburtsdatum
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
Telefonnummer / Handynummer	e-Mail-Adresse

Ich erlaube dem Boule Club Trier e.V. die angekreuzten Informationen auf einer für alle anderen Mitglieder erhältlichen Mitgliederliste zu veröffentlichen.

Bitte ankreuzen für ermäßigten Mitgliedsbeitrag :
 Schüler / Student

Die Rechten und Pflichten als Vereinsmitglied sind mir bekannt. Die Satzung in ihrer letzten Fassung habe ich zur Kenntnis genommen.



Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: BCTrierMBVornameName

Hiermit ermächtige ich den Boule Club Trier e.V. die Zahlungen des jährlich in der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrags sowie ggf. die Lizenzgebühr des PVRLP (falls die Lizenz von mir beantragt wird) jährlich zum 1. Februar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Boule-Club Trier e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber (wenn nicht identisch mit dem Mitglied): Vorname, Name, Straße+Hausnummer, PLZ+Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

