

# Badminton Club Wackersdorf e.V. Beitrittserklärung – Einzugsermächtigung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



## Jahresbeiträge:

		bitte Anzahl Eintragen	Summe Beitrag
● Einzelbeitrag Kind / Jugendliche(r) ( unter 18 Jahren )	<b>30.- €</b>	_____	_____
● Gruppenbeitrag Geschwister unter 18 J. ( ab drittem frei )	<b>55.- €</b>	_____	_____
● Einzelbeitrag Erwachsene(r)	<b>65.- €</b>	_____	_____
● Gruppenbeitrag Familie ( Ehepaar + Kind(er) unter 18 Jahren )	<b>95.- €</b>	_____	_____
● ermäßigter Einzelbeitrag ( Stud., Azubi, BW, Zivi, etc. )	<b>50.- €</b>	_____	_____
● Einzelbeitrag Passives Mitglied	<b>35.- €</b>	_____	_____

**Hiermit bin ich (sind wir) bis zur schriftlichen Kündigung (zum Ende des Kalenderjahres) Mitglied(er) des Badminton Club Wackersdorf e.V. und damit einverstanden, daß der Verein den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag am Jahresbeginn (Zahlungstermin: jährlich zum 15.01.) von meinem Konto abbucht. (im Eintrittsjahr anteilig)**

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

1. Vorsitzender: \_\_\_\_\_

Ralf-Dieter Plep

1. Kassier: \_\_\_\_\_

Uwe Reichl

## **Badminton Club Wackersdorf e.V.**

1. Vorsitzender: Ralf-Dieter Plep, Elisabethenstr.6, 92421 Schwandorf, Tel.:09431/ 961196; Email: r.plep@t-online.de

Kreditinstitut: Sparkasse Schwandorf, BIC: BYLADEM1SAD

IBAN:DE33750510400031384498 Gläubiger-Identifikationsnummer DE05ZZZ00001041659

Homepage:[www.bc-wackersdorf.de](http://www.bc-wackersdorf.de)

## Badminton Club Wackersdorf e.V.

### SEPA-Lastschrift

Badminton-Club Wackersdorf e.V.  
92442 Wackersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00001041659

Badminton Club



Wackersdorf e.V.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Badminton-Club Wackersdorf e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger  
Badminton-Club Wackersdorf 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung jährlich zum 15.01**

Name, Vorname:  
(Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Badminton Club Wackersdorf e.V.**

1. Vorsitzender: Ralf-Dieter Plep, Elisabethenstr.6, 92421 Schwandorf, Tel.:09431/ 961196; Email: r.plep@t-online.de

Kreditinstitut: Sparkasse Schwandorf, BIC: BYLADEM1SAD

IBAN:DE33750510400031384498 Gläubiger-Identifikationsnummer DE05ZZZ00001041659

Homepage:[www.bc-wackersdorf.de](http://www.bc-wackersdorf.de)