

# BSV Roxel e. V.

# Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer        

(wird vom Verein ausgefüllt)

Tilbecker Str. 34 – 48161 Münster

www.bsvroxel.de – [buero@bsvroxel.de](mailto:buero@bsvroxel.de) Tel. 02534 645758

Öffnungszeiten Geschäftsstelle: montags 10.30 bis 12.30 Uhr, freitags 16.00 bis 18.00 Uhr (in den Schulferien lt. Aushang)

Bankverbindung: DE51 4005 0150 0051 0041 66 WELADED1MST

Name	Vorname	Geschlecht w ( ) m ( )
Geburtsdatum		
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse (wichtig für Vereinsangelegenheiten)		
Telefon	Handy	
Ist bereits ein Familienmitglied im BSV Roxel e. V.? (Name):		

<b>Sportart(en) bitte ankreuzen – Abteilungswechsel bitte unbedingt mitteilen</b>					
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Tennis	Breitensport:	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Basketball
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Floorball		<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Cheerleading
<input type="checkbox"/> Volleyball			<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Herzsport	
Bitte <u>zusätzlich</u> bei passiver Mitgliedschaft ankreuzen:			<input type="checkbox"/> Passives Mitglied (Förderer des Vereins)		

<b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats</b>	
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug bei jährlicher Zahlweise zum 15. Februar eines Jahres, bei halbjährlicher Zahlweise zum 15. Februar und 15. August eines Jahres bzw. bei Neuaufnahme.	
Zahlungsempfänger:	BSV Roxel e. V., Tilbecker Str. 34, 48161 Münster
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE24BSV00000974678
Mandatsreferenz:	_____ (wird vom BSV Roxel e. V. ausgefüllt)
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den BSV Roxel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV Roxel 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.
Vor- und Nachname des Kontoinhabers :	_____
Straße, Hausnummer:	_____
Postleitzahl, Ort:	_____
IBAN:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ort, Datum:	<b>Unterschrift für SEPA-Mandat:</b>

Datum:	<b>Unterschrift für Mitgliedschaft:</b>
--------	---

Sondervereinbarung halbjährliche Zahlweise zum 15.2. und 15.8. (wenn gewünscht, bitte ankreuzen). Bei dieser Zahlungsform wird ein Aufschlag in Höhe von 5 % des Jahresbeitrages (ohne Spartenbeitrag) erhoben.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich an die Vereinsadresse oder die Geschäftsführung möglich. **Beitragswirksame Kündigungen müssen bis zum 30.11. eines Jahres eingegangen sein.** Es erfolgen keine Beitragserstattungen aufgrund vorzeitiger Kündigung im Geschäftsjahr. Die Beiträge werden lt. der Anlage zum Aufnahmeantrag erhoben. Mit der Unterschrift erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die persönlichen Daten gespeichert werden. Sämtliche Daten werden nur zu vereins- oder verbandsinternen Zwecken genutzt.