

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte bei den *Black Forest Ghosts* aktives Mitglied werden!
Mitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon privat _____
Email _____
Mobil-Telefon _____
Geburtsdatum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungs-
rechtigte

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten vom Verein elektronisch gespeichert und zur Verwaltung des Vereins benutzt werden.
Sporadische können die Kontaktdaten auch in einer vereinsinternen Mitgliederliste veröffentlicht werden.

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/

Ich ermächtige *Black Forest Ghosts e.V.*, Stankertstraße 35, 78052 Villingen-Schwenningen die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Black Forest Ghosts e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Abbuchungen der Halbjahresbeträge erfolgen am 03.12. und 03.06. und erkenne ich an der Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000828068 von *Black Forest Ghosts*.
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.

Kontoinhaber _____
Mandatsreferenznummer _____
Kreditinstitut _____
BIC _____
IBAN DE _____

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungs-
rechtigte

.....
Das Mitglied hat eine Satzung und eine Beitragsordnung erhalten.
Ein **SEPA-Lastschriftmandat** wurde erteilt nicht erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstandes