



Bad Oeynhausen
Badminton

Beitrittserklärung



1. SC Bad Oeynhausen Abt. Badminton
Kassierer: André Hoffmann
Baumheide 10, 32584 Löhne

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon / Handy:	Email-Adresse:
Telefon / Handy: (Erziehungsberechtigter)	Email-Adresse: (Erziehungsberechtigter)
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Beitrittsdatum:	Vorheriger Verein: (in dem Badminton gespielt wurde)

Die Verpflichtung zur Beitrittszahlung beginnt mit dem Monat des Beitritts und endet zum Jahresende nach schriftlicher Kündigung. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Mit dem Beitritt erkläre ich mich damit einverstanden, dass: a) von Mitgliedern während sportlicher und nicht-sportlicher Vereinsaktivitäten Fotos gemacht und im Rahmen redaktioneller Zwecke und auf unserer Homepage bzw. unseren Social-Media-Seiten veröffentlicht werden dürfen. b) Die angegebene Email-Adresse für Benachrichtigungen, wie z.B. Newsletter, Vereinsanschreiben, etc. verwendet wird. c) Die Handynummer, wenn vorhanden, zu Vereins-WhatsApp Gruppen hinzugefügt wird. d) die persönlichen Daten im Bedarfsfall an den Badmintonverband weitergeleitet werden.



Ort, Datum

Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Jahresbeitrag

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Schüler U15 (0-14 Jahre) und Jugendliche U19 (15-18 Jahre) | 110,- € |
| <input type="checkbox"/> Senioren, Normalbeitrag (ab 19 Jahre) | 155,- € |
| <input type="checkbox"/> Hobby (keine: Mannschaft, Ranglisten, Federbälle) | 110,- € |
| <input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag für:
Auszubildende / Studenten / FSJler / Arbeitslose (jährlicher Nachweis erforderlich)
Rentner | 110,- € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag zahlendes Mitglied: _____ | 250,- € |
| <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft | 40,- € |

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: 1. SC Bad Oeynhausen e.V. Abt. Badminton
Kassierer: André Hoffmann, Baumheide 10, 32584 Löhne

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit im SEPA - Lastschriftverfahren Lasten folgender Bankverbindung einzuziehen:

IBAN:	
BIC:	Bankname:
Kontoinhaber:	
Datum / Unterschrift Kontoinhaber:	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Der Widerruf des jährlichen Einzuges im SEPA – Lastschriftverfahren ist jeweils bis 8 Wochen nach Einzug möglich.