

Aufnahme-/ Änderungsantrag

Stand Jan. 2019



Geschäftsstelle – Bowling Vereinigung Mainz e.V.
Frank Schier · Bahnweg 11 · 55129 Mainz
e-mail: info@bvmainz.de

| | | | | | | | | | |
|---------------------|----|---|---|---|----|------|------|------|------|
| Vorname | | | | | | | | | |
| Nachname | | | | | | | | | |
| Strasse / Nr. | | | | | | | | | |
| PLZ / Ort | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | |
| Mobil | | | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | | | |
| Geb. am / Ort | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | | | | |
| T-Shirt Größe | XS | S | M | L | XL | 2 XL | 3 XL | 4 XL | 5 XL |

Mitgliedsnummer:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bowling Vereinigung Mainz e.V. ab dem 01. _____

als aktives passives Mitglied.

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----|--------------------------|------|-------------------|--|-----------------------------|--------------------------|----|
| DKB Mitgliedschaft gewünscht/ notwendig | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | ggf. Pass Nr. | | Gültige DKB Marke vorhanden | <input type="checkbox"/> | Ja |
| Ranglistenkarte (EDV) gewünscht/ notwendig | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | ggf. EDV Nr. | | Gültige EDV Karte vorhanden | <input type="checkbox"/> | Ja |
| DBV Mitgliedschaft gewünscht/ notwendig | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | ggf. Mitgliedsnr. | | Gültiger DBV Pass vorhanden | <input type="checkbox"/> | Ja |
| BSV Mitgliedschaft gewünscht | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | ggf. Mitgliedsnr. | | Gültiger BSV Pass vorhanden | <input type="checkbox"/> | Ja |

| Jahresbeiträge | | Erwachsene | | Jugendliche | |
|---------------------------|--|-------------------|------------|--------------------------|------------------|
| Aufnahmegebühr (einmalig) | | | 20,00 Euro | | frei |
| Mitgliedsbeitrag | | | 60,00 Euro | | 42,00 Euro |
| Zuschläge | | | | | |
| DKB & DBU Beitrag (aktiv) | | z. Zt. 40,00 Euro | | z. Zt. 10,00 Euro | |
| DBV – Beitrag | | z. Zt. 6,00 Euro | | frei | |
| BSV – Beitrag | | z. Zt. 6,00 Euro | | (bis zum 18. Lebensjahr) | z. Zt. 3,00 Euro |

Mainz, den _____

Unterschrift: _____

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Mit dem Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter in den BV-Mainz e.V. erkläre ich mich einverstanden.

Mainz, den _____

Unterschrift: _____

Vermerk Mitgliederverwaltung: **Daten erfasst:** _____ Kopie Sportwart, Original Kassenwart

Vermerk Sportwart: **Eingang:** _____ **Daten erfasst:** _____

Vermerk Kassenwart: **Eingang:** _____ **Mandat angelegt:** _____



Geschäftsstelle – Bowling Vereinigung Mainz e.V.
Frank Schier · Bahnweg 11 · 55129 Mainz
e-mail: info@bvmainz.de

SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|----------|--|
| Vorname | |
| Nachname | |

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000681082

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Mandatsreferenz: **BVM** _____ (mit Mitgliedsnr. ergänzen 5stellig z.B. 00003=BVM00003)

Ich ermächtige die **Bowling Vereinigung Mainz e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Bowling Vereinigung Mainz e. V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

(Bankhaus XXX, Bad Musterstadt)

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.

Für Rücklastschriften erhebt die **Bowling Vereinigung Mainz e. V.** eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,-€.

Mainz, den _____

Unterschrift: _____