

Aufnahme- / Änderungsantrag

Stand Jan. 2015



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 _____

als aktives passives Mitglied im Klub _____

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

Jahresbeiträge	Erwachsene	Jugendliche
Aufnahmegebühr	20,00 Euro	frei
Aktive Mitglieder	54,00 Euro	42,00 Euro
Passive Mitglieder	54,00 Euro	42,00 Euro
DKB & DBU Beitrag (aktiv)	z. Zt. 40,00 Euro	z. Zt. 10,00 Euro
DBV – Beitrag	z. Zt. 6,00 Euro	frei

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 Geschäftsstelle: **Eingang:** _____ Kopie an Sportwart, Original an Kassenwart

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

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

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: _____