

Behinderten-Sportgemeinschaft Minden e.V

Fachverein für Rehasport
und Funktionstraining Osteoporose



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Behinderten-Sportgemeinschaft Minden e.V.

Mitgl.-Nr. _____ Anrede: Herr/Frau Titel: _____ Beruf: _____

Vorname _____ Nachname _____

Straße: _____ Festnetz: _____

PLZ/Ort: _____ Mobiltelefon:..: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtstag: _____ Beitritt zum: _____

Höhe der Beiträge gem. Beitragsordnung:

- Ordentliches Mitglied.....Jahresbeitrag 80,- Euro
- für einen zum Mitglied gehörender Partner.....jährlich 60,- Euro
- Übungsleiter/in.....Jahresbeitrag 30,- Euro

Die Beiträge werden zum Beginn eines jeden Jahres eingezogen.

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ den _____

Minden _____

Unterschrift (Sorgeberechtigter wenn erforderlich)

Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder-und Beitragsdatei gespeichert werden, weiterhin wird auf § 3 der Satzung verwiesen. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BSG Minden e.V., den von mir zu zahlenden satzungsgemäßen Beitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

BEMERKUNG

Adresse:

BSG e.V. - Königstr. 460 - 32427 Minden - Tel.: 0571 – 41827 - www.bsg-mi.de, info@bsg-mi-de
Bankverbindung: BSG Minden e.V. - Sparkasse Minden-Lübbecke
Konto Nr: 89401822 BLZ: 49050101 IBAN: DE 18 4905 0101 0089 401822 BIC: WELADEDIMIN