

Mitgliedsantrag BSG Stahl Riesa e. V.



Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ Ort _____

Telefon (optional) _____

E-Mail (optional) _____

Geburtsdatum _____ Eintrittsdatum _____

Beitragszahlung jährlich halbjährlich vierteljährlich

Mitgliedschaft aktiv (Spieler) passiv

Datum

Unterschrift Antragssteller bzw. Erziehungsberechtigter

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, Mitglied des BSG Stahl Riesa e. V. zu werden. Die Satzung des Vereins wurde von mir eingesehen. Mit den Beitragsbedingungen erkläre ich mich einverstanden. Ich gebe die Einwilligung zur Speicherung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung.

Hiermit erteile ich der BSG Stahl Riesa e. V. das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Mitgliedsgebühr bis auf Widerruf vom angegebenen Konto:

IBAN-Nr.

BIC

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber, Anschrift (falls abweichend vom Antragsteller)