

Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V

Postanschrift: Postfach 710 122, 28761 Bremen Herren-/Frauenabteilung - Jugendabteilung

Aufnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich me	einen Eintritt in den Blumenth	naler Sportverein von 1919 e.V. als							
	al	ctives passives							
•	•	ass eine Abmeldung nur schriftlich per Einschreiben erfolgen ichtigkeit nachstehender Angaben und erkenne die Inhalte							
Name:		Telefon:							
Vorname:		Mobil:							
Geburtsdatum: _		E-Mail:							
Nationalität:		Straße/Nr.:							
Geburtsort:		PLZ/Wohnort:							
Beruf:		Letzter Verein:							
		! Zutreffendes bitte ankreuzen!							
bis zum vollende	ten 12. Lebensjahr 🗌 ab dei	m vollendeten 12. Lebensjahr 🔲 Erwachsene							
	Sonstige	s:							
Passives Mitglied:	25 €/Quartal, 50 €/Halbjahr, 10	00 €/Jahr							
Aktives Mitglied: Mitglieder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr: 50 €/Quartal, 98 €/Halbjahr, 168 €/Jahr Mitglieder ab dem vollendeten 12. Lebensjahr: 62 €/Quartal, 120 €/Halbjahr, 228 €/Jahr Mitglieder ab dem vollendeten 18. Lebensjahr: 70 €/Quartal, 136 €/Halbjahr, 264 €/Jahr Familien mit einem aktiven Erwachsenen und Kindern: 300€/Jahr Familien mit zwei aktiven Erwachsenen und Kindern: 320€/Jahr Hinweis: Zusätzlich zu dem Beitrag erheben wir eine Aufnahmegebühr von 40 € für Kinder und Jug 60 € für Erwachsene und 200 € für Spieler der Leistungsteams U 13 - U 19 sowie 1. Herren. 6									
		en Spielerausweises (Pass) in Höhe von 5 € sind vom Spieler zu bezahlen!							
Ort, Datum	`	rjährigen der Erziehungsberechtigten)							
	Nur von einem vorstand	smitglied des Blumenthaler SV auszufüllen:							
Erhalten:	Datum	Unterschrift							
TKonie des Persona		gsberechtigten)							
_	Kopie der Abmeldung	Passantrag & SEPA-Lastschriftmandat							

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V. Postfach 710122 | 28761 Bremen | Deutschland

|D|E|1|2|Z|Z|Z|0|0|0|0|0|7|7|6|7|2|3

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V. Postfach 710122 28761 Bremen Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor																												
Nar	ne de	es Za	hlung	j spfli	chtig	jen (ł	Konto	oinha	aber)	/ de	btor r	name																
Ans	chrif	t des	Zahlı	ungs	pflich	ntigei	n (Ko	ntoi	nhab	er): \$	Straß	e un	d Ha	usnı	umm	er/d	lebto	r stre	eet a	nd nı	ımbe	r						
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city																												
Ans	chrif	t des	Zahlı	ungs	pflich	ntigei	n (Ko	ntoii	nhab	er): l	and	/ deb	otor c	ount	ry													
IBA	N de	s Zah	llung	spflic	htige	en / d	lebto	r IBA	AN																			

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Blumenthaler Sportverein von 1919 e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor