

Opladener Badminton Club 79 e.V.

vereinsinterne Vermerke / Mitgliedsnummer
--

Änderung der Einzugsermächtigung

Aufnahmeantrag (bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)		
Hiermit beantrage ich die <u>aktive</u> <input type="checkbox"/> / <u>passive</u> <input type="checkbox"/> * Mitgliedschaft im Opladener Badminton Club 79 e.V.		
Pflichtangaben (siehe Beiblatt zum Datenschutz)		
Name:		Vorname:
Nationalität:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:		Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:	
Zusatzangaben (siehe Beiblatt zum Datenschutz)		
Telefon (privat)		(dienstlich):
e-mail:		Webadresse:
Ich erkenne die z.Zt. gültige und mir ausgehändigte Vereinssatzung und Beitragsordnung an. Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag für das gesamte Jahr im Voraus , jeweils bis zum 15. Januar zu entrichten ist. Der anteilige Beitrag des ersten Mitgliedsjahres ist innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung auf das Vereinskonto zu überweisen. VR Bank e.G. Bergisch Gladbach - Leverkusen IBAN: DE83370626002203500010 BIC: GENODED1PAF		
Ort und Datum		
Unterschrift:		ggf. Erziehungsberechtigter:
des Antragstellers		des Erziehungsberechtigten

Zum beiderseitigen Vorteil bietet der Opladener Badminton Club (OBC) seinen Mitgliedern das Beitragseinzugsverfahren an. Dazu ist die nachstehende Einzugsermächtigung auszufüllen und zu unterschreiben. Die Mitgliedschaft im OBC ist davon nicht abhängig.

SEPA-Lastschriftmandat (bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)		
Hiermit ermächtige ich den Opladener Badminton Club widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für das jeweilige Kalenderjahr zum 15. Januar des Jahres von dem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger ID: DE55ZZZ00000751893 Als Mandatsreferenz wird die zugeteilte Mitgliedsnummer verwendet.		
IBAN:		BIC:
bei		Konto-Inhaber:
genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstitutes Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, Die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
, den		
(Ort)	(Datum)	(Unterschrift des Kontoinhabers)

*) Zutreffendes bitte ankreuzen