

Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer
(wird vom Verein ausgefüllt!)



BV Chemnitz 99

Ja, ich möchte Mitglied in der BV Chemnitz 99 e.V. werden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Meine Schule (Name der Schule) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich (evtl. Eltern): _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich beantrage die Aufnahme in die Basketball-Vereinigung Chemnitz 99 e.V.
Die Vereinssatzung und die Beitragsordnungen sind mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Kontakt zum Basketball durch:	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Freund schon bei den Niners
	<input type="checkbox"/> Medien (Internet, Presse, Fernsehen, sonstiges)	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Basketball-Vereinigung Chemnitz 99 e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Jede Änderung der Bankverbindung teile ich umgehend der Geschäftsstelle mit. Ich helfe dadurch Verwaltungskosten zu sparen.

Kontoinhaber: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Beitrag für (Name): _____

Unterschrift des Kontoinhabers