



AUFNAHMEANTRAG DARTS

--	--	--	--

*

*Mitgliedsnummer (vom Verein auszufüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied der **BSG Stahl Altenberg e.V.**.
Ich verpflichte mich die Satzung und Ordnungen des Vereins einzuhalten.

Nachname		Vorname		Eintritt Monat/Jahr
Geburtsdatum		Geburtsort		Nationalität
PLZ	Ort	Straße		
Telefon		e-Mail		

zutreffendes bitte unterstreichen:

Status: aktiv / passiv **Zahlungsart für den Mitgliedsbeitrag:** Lastschrift jährlich / halbjährlich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **BSG STAHL ALTENBERG e.V.**
Zinnwalder Straße 5, 01773 Altenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000428808**

Mandatsreferenz**

B	S	A				
---	---	---	--	--	--	--

**Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Aufnahmebestätigung, sowie Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ich ermächtige die BSG STAHL ALTENBERG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG STAHL ALTENBERG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- & Nachname (Kontoinhaber)																				
Straße & Hausnummer																				
Postleitzahl & Ort																				
Bank																				
IBAN	D	E																		
BIC (8 oder 11 Stellen)																				
Ort												Datum	T	T	M	M	J	J		
Unterschrift																				