



**Aufnahmeantrag Basketball (Erwachsene)**

Name:..... Vorname:.....  
Straße:..... Geburtsdatum:.....  
PLZ /Ort:.....  
Tel.-Nr.: ..... E-mail-Adresse:.....

**Beiträge:**

- 70,00 € Jahresbeitrag \*)+ aktive Mitgliedschaft (Beitragszahlung monatlich) 15,00 € pro Monat
- 70,00 € Jahresbeitrag \*) + aktive Mitgliedschaft (Beitragszahlung vierteljährlich) 42,75 € pro Quartal/(14,25 /Monat)
- 70,00 € Jahresbeitrag \*) + aktive Mitgliedschaft (Beitragszahlung jährlich) 162,00 € pro Jahr (13,50 €/Monat)
- 70,00 € Jahresbeitrag \*) + aktive Mitgliedschaft 2. Familienmitglied 9,50 € pro Monat
- 89,00 € Jahresbeitrag\*\*) + passive Mitgliedschaft/ab dem 3. Familienmitglied 5,00 € pro Monat

\*) Für Schüler / Studenten/Azubis nach Vorlage des Schüler-/Studenten-Ausweises nur 50 €  
\*\*) ab dem 3. Familienmitglied wird der Familienbeitrag nur einmal fällig!

*Die Beitragszahlungen werden per SEPA Einzug immer zum 1. des Monats/Quartals/Jahres eingezogen. Abweichende Abbuchungszeitpunkte (z.B. Mitte oder Ende des Monats) können Sie mit unserem Kassierer Tobias Wiebesiek (Tel. 0157-3087817) abstimmen.*

*Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.*

**Hinweis für Liga-Spieler:**

*Die Spieler verpflichten sich, am Training regelmäßig teilzunehmen und den Weisungen des Trainers zu folgen. Selbstverschuldete Ordnungsstrafen wegen z.B. Schiedsrichterbeleidigung, Bedrohungen und sonstige Unsportlichkeiten sind vom Spieler / von der Spielerin selbst zu tragen!*

Bad Oeynhausen, den.....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

**DE36ZZZ00000409049**

Ich/Wir ermächtige(n) **1. BSV Wulferdingsen e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **1. BSV Wulferdingsen e. V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

\_\_\_\_\_  
[Kreditinstitut]

[BIC] \_\_\_\_\_

IBAN] \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum,

.....  
Unterschrift / Unterschriften

**Hinweis:** Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eintritt. Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus zu entrichten. Die Zahlung erfolgt durch Lastschrifteinzug. Bei anfallenden Gebühren durch Rücklastschriften werden die entstehenden Kosten in Rechnung gestellt.

**HINWEIS:** Kündigungen der Sparte sind mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende möglich. Die Kündigung des Vereins ist separat notwendig!