

Mitgliedsantrag

Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.
Landfrauenstraße 10
65462 Ginsheim-Gustavsburg



GINSHEIMER ALTRHEINBOULER 1999 E.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.

☐ Neuaufnahme

☐ Änderung

Vornamen

Eintrittsdatum

immer zum 1. eines Monats

Nachname

☐ männlich

☐ weiblich

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

wird vom Verein eingetragen

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Mitgliedsnummer des zahlenden
Familienmitglieds

wird vom Verein eingetragen im Falle einer
Familienmitgliedschaft

Telefon / Handy

E-Mail

Zahlungsintervall

☐ jährlich

☐ halbjährlich

☐ vierteljährlich

Als weitere Familienmitglieder sind
Ehepartner(innen) sowie minderjährige
Kinder zugelassen. Volljährige Kinder
sind als selbständiges Mitglied
anzumelden oder werden mit Erreichen
der Volljährigkeit als selbständiges
Mitglied mit eigener Beitragszahlung
umgestellt.

**Bitte für jedes Familienmitglied einen
eigenen Mitgliedsantrag ausfüllen!**

Die Vereinssatzung sowie die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Lizenzgebühren können auf
der Internetseite (<http://altrheinbouler.de>) eingesehen werden. Auf Wunsch werden diese
dem Mitglied auch in gedruckter Form zur Verfügung gestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Daten nach den Bestimmungen des
Datenschutzgesetzes verarbeitet und für Vereinszwecke genutzt
werden dürfen. Über meinen aktuellen Mitgliedsbeitrag bin ich informiert worden.

Ort, Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)

Sepa-Lastschriftmandat

für wiederkehrenden **Mitgliedsbeitrag** der
Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.



GINSHEIMER ALTRHEINBOULER 1999 E.V.

Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.
Landfrauenstraße 10
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Ich ermächtige den Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Zahlungsdienstleister an, die von
Ginsheimer Altrheinbouler 1999 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 Zahlungsdienstleister
vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass der Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.
von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf und ich dafür
Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung
ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich
die Gebühren.

DE22ZZZ00000172427

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsnummer

wird vom Verein separat mitgeteilt

Vornamen / Nachname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Sepa-Lastschriftmandat

für wiederkehrende **Lizenzgebühren**

(wenn Lizenz beim Hessischen Petanque Verband beantragt)



GINSHEIMER ALTRHEINBOULER 1999 E.V.

Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.

Landfrauenstraße 10

65462 Ginsheim-Gustavsburg

Ich ermächtige den Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Zahlungsdienstleister an, die von Ginsheimer Altrheinbouler 1999 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass der Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V. von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf und ich dafür Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich die Gebühren.

DE22ZZZ00000172427

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsnummer

wird vom Verein separat mitgeteilt

Vornamen / Nachname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers