

# Bob Club Bad Feilnbach e.V.

Münchner Str. 19, 83075 Bad Feilnbach

Telefon: 08066/8652, Fax: 08066/884799

Email: [info@bcbf.de](mailto:info@bcbf.de), Internet: [www.bcbf.de](http://www.bcbf.de)



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren/den Beitritt seines/ihrer Kindes zum BC Bad Feilnbach e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort	Telefon
Email	Handy	Fax

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Verein Einladungen und sonstige Informationen aus Kostenersparnisgründen per Email zusendet.     ja     nein

Der Austritt kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden.  
Die Satzung des Vereins wird anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds  
(ggf. des Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bob Club Bad Feilnbach e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000012351) auf mein/unser 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut	
Name, Anschrift Kontoinhaber (falls abweichend)	
BIC	IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Interne Vermerke:

- EDV-Erfassung erledigt
- 1. Beitrag abgebucht
- BLSV-Meldung erledigt

Vorsitzender: Michael Dostthaler

Steuernummer 156/107/31039

Vereinsregister Rosenheim VR2164