Aufnahmeantrag

Fördermitgliedschaft

Vereinsanschrift

BSC 95 Schwerin e.V.
-Geschäftsstelle-
Nedderfeld 117
19063 Schwerin
Tel. 0172-8744041

E-Mail vorsitzender@bsc95.de
www.bsc95.de

Personalien
(bitte in Druckschrift ausfüllen)
*Angaben mit * sind freiwillig*

Name: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... in*: .....

PLZ, Wohnort: ..... Straße, ...

Nationalität: ..... Haus-Nr.:.....

E-Mail:.....

Tel. privat: ..... Tel. dienstl.*: .....

Tel.-Mobil privat: ..... Tel.-Mobil dienstl.*: .....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den BSC 95 Schwerin e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden und von der Mitgliederversammlung festgelegten Monatsbeitrag von zur Zeit 5 Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN :	BIC:
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	Unterschrift Kontoinhaber:

Ich habe von der Satzung und den Ordnungen des BSC 95 Schwerin Kenntnis genommen, die auf der Homepage des BSC 95 Schwerin einzusehen sind. Ich bin damit einverstanden, dass meine personengebundenen Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos die mich bei einer Veranstaltung mit Beteiligung des BSC 95 Schwerin zeigen, veröffentlicht werden.

....

Datum Unterschrift