

Beitrittserklärung  Änderungsmitteilung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt  
zum  
Boule-Club Linden e.V.



**Jahresbeitrag:**

Erwachsene 20,- € ; Jugendliche 10,- €

Nr.:

wird vom Verein eingetragen

Anrede: Herr  / Frau  bitte ankreuzen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Hochzeit: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

(Bis zum Februar 2014 werden die nationalen Zahlungsverkehrssysteme durch europaweit standardisierte Verfahren abgelöst (SEPA).  
Wir möchten unseren Zahlungsverkehr allmählich umstellen und bitten Sie daher, uns bereits jetzt ein SEPA Lastschriftmandat zu erteilen.  
Die IBAN und die BIC finden Sie auf dem Kontoauszug Ihrer Bank oder Sparkasse. Danke für Ihre Unterstützung!)

Hiermit ermächtige ich den Boule-Club Linden e. V., den von mir zu entrichtenden Beitrag des laufenden Jahres (**Wiederkehrend**) von meinem  
Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Boule-Club Linden e. V.  
(**Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000376297**) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach der Belastung Ihres Kontos die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.)  
Diese Erklärung ist bis auf schriftlichen Widerruf und Austritt gültig.

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

DE \_\_\_\_\_  
BIC (wenn bekannt)

Bank oder Sparkasse

Ort / Bank oder Sparkasse

Name Kontoinhaber

Boule Club Linden e.V.  
Beitrag für

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhaber