

German Shuffleboard Association e.V.



c/o Schatzmeisterin: Birgitt Hußmann, Dörperweg 48, 40670 Meerbusch

Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000467729 IBAN: DE15506500230034246801 BIC: HELADEF1HAN

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die „German Shuffleboard Association e.V.“ (GSA).

Name		Vorname	
Straße Haus-Nr.		PLZ Wohnort	
Geburtsdatum		E-Mail	
Staatsangehörigkeit (optional)		Telefon	

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich kann diese auf Verlangen beim Vereinspräsidenten oder im Internet unter www.shuffleboarder.de einsehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 10,-- €.

Die fälligen Beiträge werden erstmalig am 1. Bankarbeitstag des auf den Eintritt folgenden Quartals eingezogen.

Folgelastschriften für den Mitgliedsbeitrag werden am 1. Bankarbeitstag eines jeden Jahres eingezogen.

Unberechtigte Rücklastschriften sind der GSA einschließlich entstehender Gebühren zu erstatten.

Ich stimme der Veröffentlichung von Bildern, Namen, Wohnort (nicht Adresse) sowie vereinsrelevanten Informationen (z.B. Platzierung in einem Turnier, Erhalt einer Auszeichnung) in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

German Shuffleboard Association e.V., c/o Dörperweg 48, 40670 Meerbusch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000467729 Mandatsreferenz-Nr.:*

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (vom Kontoinhaber auszufüllen)

Ich ermächtige die German Shuffleboard Association e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für die im Aufnahmeantrag genannte Person einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der German Shuffleboard Association 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die German Shuffleboard Association e.V. darüber unterrichten.

Name		Vorname	
Straße Haus-Nr.		PLZ Wohnort	
Kreditinstitut		BIC (11-stellig)	_____ ____
IBAN (22-stellig)	DE __ ____ ____ ____ ____ ____		

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in