Beitrittserklärung

1. Bromer Gesundheits Sportverein eV Bahnhofstraße 30 A, 38465 Brome

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **1. Bromer Gesundheits Sportverein e.V.**, akzeptiere die Vereinssatzung und Beitragsregelung, sowie die Teilnahme am Lastschriftverfahren.

Ich

(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	
trete zum (Datum) 01 Sportverein e.V. bei.	dem 1. Bromer Gesundheits	
Bei Minderjährigen: Name und Anschrift beider (!) Erziehungsberechtigten: 1		
2		
Bitte teile uns Deine MAILADRESSE / TELEFONNUMMER mit		
Abteilung(-en): [] 1. und 2. Kinder/Jugendliche [] 3. und weitere Kinder/Jugendliche [] Sparte Karate [] Erwachsene [] Reha-Sport Erwachsene OHNE Verordnung [] NUR Reha-Sport Erwachsene MIT Verordnung – f [] Sparte Yoga [] Familie	akultativ	
[] Ich habe die Datenschutzhinweise (zu finder www.1bgs.de und im Vereinsheim ausliegend) g		

1. Bromer Gesundheits Sportverein eV

Gläubiger Identifikationsnummer DE23ZZZ00000438965 IBAN = DE83269513110011044856

Mandatsreferenz = neue Kundennummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Bromer Gesundheits Sportverein eV, **ZAHLUNGEN** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. BGS eV auf mein Konto **GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN** einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

	Vorname und Name Kontoinhaber	
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl und Wohnort	
	Kreditinstitut = Name und BIC	
DE		
	IBAN	

Datum der 1. Teilnahme, Ort und Unterschrift

Ohne Angabe der Daten ist keine Mitgliedschaft möglich.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Mit der Vertragsunterzeichnung werden die AGB's, die Datenschutzbestimmungen und die Satzung anerkannt.