

Bike-Sport Bad Salzdetfurth (e.V.)

1. Vorsitzender: Falk Weikert, Hermann-Benjes-Ring 33, 31162 Bad Salzdetfurth, fon: 05060/6427
 Kassenwart : Frank Campen, Vor dem Eichberg 21, 31162 Bad Salzdetfurth, fon: 05064/960780

Sparkasse Hildesheim IBAN. DE762595 0130 0034 749379 BIC NOLADE21HIK



Antrag auf Mitgliedschaft im Bike-Sport Bad Salzdetfurth (e.V.)

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er des Bike-Sport Bad Salzdetfurth (e.V.) werden. Ich/Wir erkenne/n die Satzung des Vereins an, die mir/uns auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der von mir/uns zu entrichtende Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto per SEPA-Bankeinzugsverfahren eingezogen wird. Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, so besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Angaben zu meiner/unserer Person:

Familienbeitrag:

| Vorname | Name | Geburtsdatum | Aktiv/Passiv* | Lizenz | MTB | Rennrad | Touring |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Straße: PLZ, Ort:
 Telefon: EMail:
 IBAN/Kto.-Nr.: BIC/BLZ:
 Bank:
 Datum:

 Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)**)

* Passiv = Fördermitglied, keine Sportausübung, keine Anmeldung beim LSB, keine Versicherung!
 Beiträge: € 80,00 Erwachsene / € 50,00 ermäßigt / € 140,00 Familienbeitrag (inkl. PTV für 2 Erwachsene + 2 Kinder, jede Weitere € 5,90 / Pers.) / € 35,00 Passiv!
 Der Jahresbeitrag beinhaltet eine Private-Tretrad-Versicherung (PTV). Ausschluss PTV nur bei schriftlicher Erklärung!
 Lizenzgebühren werden dem Lizenznehmer weiter berechnet.

** Bei Minderjährigen haftet der/die gesetzliche(n) Vertreter für den fälligen Vereinsbeitrag Stand: Okt. 2015