



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage meine Aufnahme in den Baseballclub Fürth Pirates e.V. Ich erkenne die Satzungsbestimmungen an, insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass ein Austritt nur **schriftlich** und nur mit einer Kündigungsfrist von einem Monat **zum Ende des Kalenderjahres, in dem der Austritt erklärt wird**, möglich ist. Ich habe auch zur Kenntnis genommen, dass jedes volljährige Vereinsmitglied **15 Arbeitsstunden** je Kalenderjahr zu leisten hat; für nicht geleistete Arbeitsstunden können je Stunde **€7,50** in Rechnung gestellt werden.

.....
Familiennamen

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Eintrittstermin

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Telefon

.....
e-mail

Beitragsgruppe:

- | | | |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | € 186,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Jugend 14 bis 18 Jahre | € 126,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Jugend bis 14 Jahre | € 108,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildende / Studenten | € 144,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | € 240,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitgliedschaft | € 42,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Barbeque-Team | € 60,00 jährlich |

Zur Vereinfachung des Beitragseinzuges bitten wir, dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.

Der entsprechende Vordruck befindet sich auf der Rückseite dieser Anmeldung. Bei Barzahlung wird eine Bearbeitungsgebühr von 2,00 Euro je Beitragsfälligkeit erhoben.

.....
Ort und Datum
Vers. 2/2015

.....
Unterschrift (ggf. des ges. Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Baseballclub Fürth Pirates e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Mauerstr. 14

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

90765 Fürth

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE347770000176576

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Baseballclub Fürth Pirates e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Baseballclub Fürth Pirates e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Baseballclub Fürth Pirates e. V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Baseballclub Fürth Pirates e. V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.