

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und über den Trainer zurück an den Kassenwart !!)

Nachname: _____ **Straße:** _____
Vorname: _____ **PLZ:** _____
Geburtsdatum: _____ **Ort:** _____
Telefon: _____ **e-mail:** _____

Beitrag für ½ Jahr:	<input type="checkbox"/>	bis u8	48,00€ (8,00 €)
	<input type="checkbox"/>	u10 - u12	72,00€ (12,00 €)
	<input type="checkbox"/>	u14 - Damen/Herren	90,00€ (15,00 €)
	<input type="checkbox"/>	passive Mitglieder ¹	60,00€ (10,00 €)

Die Aufnahmegebühr beträgt jeweils einen Monatsbeitrag.

¹: Passive Mitglieder nehmen nicht am Spielbetrieb teil und bekommen keinen Trainer gestellt. Diese Option ist derzeit nur für die Freizeitbasketballer am Freitag vorgesehen. Der o.g. Betrag ist der monatliche Mitgliedsbeitrag.

Hinweise:

- Die Gebühren für den Teilnehmerausweis ("Spielerpass") übernimmt der Verein. Der Teilnehmerausweis kann nur von aktiven Mitgliedern beantragt werden.
- Spätester Zahlungstermin ist jeweils der 31. Januar für das 1. Halbjahr und der 31. Juli für das 2. Halbjahr. Der Beitrag ist im Voraus fällig.
- Bei Vereinsaustritt bleiben die Zahlungsverpflichtungen bis zum Ende des laufenden Halbjahres bestehen. Darüber hinaus gezahlte Beiträge werden zurück erstattet. Der Vereinsaustritt ist lt. Satzung **schriftlich** zu erklären und kann ausschließlich an die Vereinsadresse oder die Faxnummer des Vereins gesendet werden. Nicht akzeptiert werden mündliche Willenserklärungen oder schriftliche Erklärungen die den Trainern überreicht werden. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Ablauf des laufenden Halbjahres. Der Beitragssatz ist in der Regel für mehrere Jahre gültig. Der Beitrag kann durch eine ordentliche / außerordentliche Mitgliederversammlung angepasst werden. (Siehe Satzung § 6 Abs. 3 und § 8 Abs. 1 e)
- Wir bitten den Antragsteller sich selbst eine Kopie dieses ausgefüllten Antrages zu erstellen.

Aus organisatorischen Gründen ist es notwendig den Beitrag mittels Einzugsermächtigung zu erheben. Es können keine Ausnahmen gemacht werden ! Wir bitten um Ihr Verständnis !!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung des BBC "White Devils" Cottbus e.V.

Datum_____
Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !!)

Hiermit ermächtige (n) ich/wir den BBC "White Devils" Cottbus, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung für:

(Name des Mitgliedes in Druckbuchstaben)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Der Widerruf dieser Vereinbarung ist jederzeit möglich. **Veränderungen der Bankverbindung sind unverzüglich bekannt zu geben !**

Kontonummer: _____**Bank:** _____**BLZ:** _____**Kontoinhaber:** _____**Strasse:** _____**PLZ & Ort:** __________
Ort, Datum_____
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s