



AUFNAHMEANTRAG

Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
e-Mail:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Basketball Förderverein e.V.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich _____ € pro Jahr (mind. 36 €, entspricht 3€/Monat). Die Satzung, die mir in vollem Umfang bekannt ist, erkenne ich komplett an.
(Einzusehen unter www.foerderverein.luebeck-lynx.de)

Ich möchte den Betrag Ojährlich / Ovierteljährlich von meinem Konto abbuchen lassen.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine Bankverbindung lautet:	
Name/Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Kreditinstitut/Bank:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>

Mit der unten geleisteten Unterschrift erteile ich dem Basketball Förderverein Lübeck e.V. die Erlaubnis, den genannten Betrag von meinem Konto abzubuchen. Die Abbuchung erfolgt zu Beginn eines neuen Jahres bzw. Quartals.

Beim Eintritt im Verlauf eines Jahres wird der Betrag anteilig ermittelt und ist sofort fällig. Die Rechte und Pflichten als Vereinsmitglied werde ich umfassend wahrnehmen.

Datum _____

Unterschrift _____

Info: www.foerderverein.luebeck-lynx.de

Kontakt: Basketball Förderverein Lübeck e.V.
Sabine Kapscha
Wallbrechtstr. 27
23564 Lübeck

Mail: foerderverein@luebeck-lynx.de

