



Badminton-Sport-Club Eurode Herzogenrath 1975 e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im BSC Eurode Herzogenrath 1975 e.V.

Name : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Beitrag pro Monat (Bitte ankreuzen)

- Erwachsene ab 18 Jahre 15,-€
- Studenten 12,-€
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 11,-€

Datum : _____

Unterschrift : _____
(eigenhändig oder Erziehungsberechtigte/er)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den BSC Eurode Herzogenrath widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Datum : _____

Unterschrift : _____
(Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten)