

Ulrike Schneider
Obersteinerstr.16
66113 Saarbrücken
0681/55657
0176/62203162

• Beitrittserklärung •

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum 1.BowlingSportVerein Saarbrücken e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftl.: _____

Email: _____ Handy: _____

Staatsangehörigkeit: _____

DKB-Pass: o ja o nein Nr.: _____ Ausstellungsdatum: _____

Spielberechtigt seit: _____

Ranglistenkarte: o ja o nein RLK-Nr.: _____

Rangliste A / B / C / D / E Schnitt: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mitgliedsbeitrag: 40 Euro/jährl.

Auszubildende/Schüler/Studenten: 20 Euro/jährl.

Jugendliche unter 18 Jahren: 10 Euro/jährl.

Ort, Datum Unterschrift(en)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den BowlingSportVerein Saarbrücken e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführendes Kreditinstitutes)

Ort, Datum Unterschrift(en)