

Rollkunstlauf - Speedskating - Inline-Skaterhockey - Rollhockey - Roller Derby

ERSC Bamberg e.V. Pödeldorfer Str. 180d 96050 Bamberg

Aufnahmeantrag

(bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:	v	orname:		
Straße / Nr.:	P	LZ/Ort:		
Geboren am:	A	bteilung:		
Telefon:	E	-Mail:		
Bei Familienmitgli	iedschaft bitte Felder für Ehepartner und/oder Ki	nder ausfüllen		
Ehepartner:	Vorname:	geb.		
1. Kind:	Vorname:	geb.		
2. Kind:	Vorname:	geb.		
3. Kind:	Vorname:	geb.		
C	Ort, Datum	Unte	erschrift	
Unterschrif	t des gesetzlichen Vertreters			
Beiträge (Stan	d 05.03.2023)			
Kinder, Jugendliche unter 18 Jahren oder in Ausbildung/Studium (mit Kindergeldnachweis bis zum vollendeten 27. Lebensjahr)			mtl. 4,00 €	52
Erwachsene			mtl. 6,00 €	
Familienbeitra	g		mtl. 10,00 €	
Eltern und alle Kind		7		
in Ausbildung/Stud	ium (mit Kindergeldnachweis bis zum vollendeten 27	. Levensjanr)		
Verbandsbeitrag pro Mitglied jährlich			mtl. 6,00 €	
Einmalige Auf	nahmegebühr pro Person		mtl. 5,00 €	

§ 8a:

Der Austritt muss schriftlich erfolgen und ist nur zum Ende eines Geschäfts-, also Kalenderjahres möglich. Er muss bis spätestens 3. Oktober beim Vorstand eingehen.

Bei Ortswechsel kann sofortiger Austritt zugestanden werden.

§ 9 Nr.3:

Das Mitglied ist verpflichtet, den Anordnungen der Vorstandschaft nachzukommen, sowie seine Beiträge fristgerecht zu zahlen.

§ 9 Nr. 4:

Mitglieder, welche ihren finanziellen Verpflichtungen gegenüber dem Verein nicht nachkommen, haben keinerlei Rechte.





SEPA-Lastschriftmandat

ERSC Bamberg e.V. Pödeldorfer Straße 180 d 96050 Bamberg

Ort

Datum

D E 9 5 Z Z Z 0 0 0 0 0 4 8 5 6 8 4 Gläubiger-Identifikationsnummer				Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung				Zahlungsart: Einmalige Zahlung						
Eindeutige Mandatsreferenz - \	Vird vom 2	∠ahlu 	ngse	empta	ange	r aus	getu	llt						
Name des Zahlungspflichtigen	(Kontoinha	aber)												
Anschrift des Zahlungspflichtige	en (Kontoi	nhab	er): S	Straß	e un	d Ha	usnu	imme	er					
Anschrift des Zahlungspflichtige	en (Kontoi	nhab	er): F	PLZ (ind C	Ort		•	•		•	•		
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Land														
DE														
IBAN des Zahlungspflichtigen	1 1	<u> </u>		<u> </u>						ļ	ļ	ļ	<u> </u>	
				Ī										
BIC des Zahlungspflichtigen	<u> </u>			l										
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger ERSC Bamberg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von ERSC Bamberg e.V. auf mein (unsere) 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.														

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)