



Ja, ich möchte Mitglied des **Bielefelder Bowling Verein e.V.** werden.

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Tel:

Handy:

Email:

Passives Mitglied: € 25,-
(Jährlich)

Aktives: € 140,-
(€ 35,- Vierteljährlich)

Jugendlicher ☺
(Beitragsfrei)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE60BBV00000286785

Mandatsreferenz _____ (wird vom Verein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Bielefelder Bowling Verein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bielefelder Bowling Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutz: Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Sie werden nur zur eigenen Verwaltung und Informationsaustausch per E-Mail genutzt.

Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Beim Austritt des Vereins werden Name, Adresse, Geburtsjahr, Telefonnummern, E-Mails und Kontodaten des Mitglieds aus der Mitgliederliste unwiderruflich gelöscht.

Ich habe die Information (Auskunft zu ihrer Person gemäß Artikel 15 DSGVO) erhalten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift