



**BSC Weslarn 1959 e.V.**  
Bettinghauserweg  
59505 Bad Sassendorf-Weslarn



## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beitragshöhe (jährlich), bitte ankreuzen:

- 22,- € passiv
- 28,- € Jugendabteilung, Volleyball, Nordic-Walking, Boule
- 40,- € Alte Herren
- 52,- € Senioren
- 59,- € Familienbeitrag

Der Betrag ist von dem folgenden Konto abzubuchen:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mit dem jederzeit widerrufbarem Bankeinzugverfahren bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten zur vereinsinternen Verwaltung EDV-mäßig erfasst und gespeichert werden. Dritten werden diese Daten nicht zugänglich gemacht. Änderungen von persönlichen Daten sind dem Vorstand mitzuteilen.

Weslarn, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen zusätzlich  
Unterschrift eines Elternteiles \_\_\_\_\_