

## Aufnahmeantrag

Bevor du den Antrag ausfüllst und unterschreibst, musst du die vollständige Satzung gelesen haben. Mit deiner Unterschrift erkennst du die Satzung, den Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages (19,09 EUR) zum 15.02. bzw. dem nächsten Bankarbeitstag und die allgemeinen Verhaltensregeln des BVB-Fanclubs Warendorf an.

Anrede: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

BVB-Mitglied:  JA  NEIN

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Dauerkarte:  JA  NEIN

Ich interessiere mich für folgende Punkte und möchte per E-Mail über Fanclub-Aktivitäten informiert werden:

- Heimspiele der 1. Mannschaft
- Auswärtsspiele
- Spiele der 2. Mannschaft (U23)

**Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass der BVB-Fanclub Warendorf die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

BVB Fanclub-Warendorf  
Immenkamp 8

48231 Warendorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE82ZZ00000380188

**Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):** \_\_\_\_\_

(wird vom Verein ausgefüllt)

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (BVB Fanclub-Warendorf) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (BVB Fanclub-Warendorf), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (BVB Fanclub-Warendorf) auf mein / unser Konto gezogene 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.

**Zahlungsart:**

wiederkehrende Zahlung

einmaliger Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Wohnort)

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**BIC des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_