Beitrittserklärung

zum Deutschen Basketballverein Charlottenburg e.V.



Hiermit beantrage ich	☐ meinen Beitritt	☐ den Beitritt meines Kindes
(bitte les	☐ als aktives Mitglied erlich in Druckbuchstaben ausfi	☐ in die Ballschule ¨Illen – Passfoto mit Namen und Geburtsdatum hinzufügen)
Name:	Vornan	ne:
Geburtstag:	urtstag: Nationalität:	
Geschlecht: ☐ männlich	☐ weiblich	Vereinswechsel? ☐ nein ☐ ja, von:
Familienangehörige bereits	im Verein:	
ggf. Name der/des gesetzlic	hen Vertreter(s):	
Beruf (ggf. der Eltern):		
Straße / Hsnr:		
PLZ Wohnort:		
Telefon (p):		Mobil:
Email:		
Beitragszahlweise aktives M	litglied (bitte ankreuzen):	□ Saisonbeitrag□ Halbjahresbeitrag (zzgl.15,00 € Zuschlag)
Beitragszahlweise Ballschule (bitte ankreuzen):		□ Saisonbeitrag□ Halbjahresbeitrag (zzgl.15,00 € Zuschlag)
dass der DBV Charlottenbui	rg e.V. meine Daten im Rahr	reinssatzung und Beitragsordnung an. Ich erkläre mich einverstanden, men der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für bersönlichen Daten gebe ich sofort unaufgefordert an die Geschäftsstelle
	rstanden, dass Vereinspost, lungen, per Email verschick	wie Zahlungsaufforderungen und Einladungen zu t werden.
Berlin, den	Unterso	
		(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
	Ermächtigur	ng zum Einzug der Beiträge
		.V. widerruflich, den Vereinsbeitrag sowie etwaig von der gkeiten zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch
Kontoinhaber:		Kreditinstitut:
IBAN: DE		BIC:
		aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine ge Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.
Berlin, den	Unterso	chrift:
	Beitrag/Aufnahme: earbeitung – bitte nicht ausfülle	bearbeitet:n!)

DBV Charlottenburg e.V., Rudeloffweg 9, 14195 Berlin, Tel.: 0176/69981100, Email: gs@dbv-charlottenburg.de