

# Mitgliedsantrag

Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.  
Landfrauenstraße 10  
65462 Ginsheim-Gustavsburg



**GINSHEIMER ALTRHEINBOULER 1999 E.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.

- Neuaufnahme  
 Änderung

Vornamen

Eintrittsdatum

immer zum 1. eines Monats

Nachname

- männlich  
 weiblich

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

wird vom Verein eingetragen

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Mitgliedsnummer des zahlenden  
Familienmitglieds

wird vom Verein eingetragen im Falle einer  
Familienmitgliedschaft

Telefon / Handy

E-Mail

Als weitere Familienmitglieder sind  
Ehepartner(innen) sowie minderjährige  
Kinder zugelassen. Volljährige Kinder  
sind als selbständiges Mitglied  
anzumelden oder werden mit Erreichen  
der Volljährigkeit als selbständiges  
Mitglied mit eigener Beitragszahlung  
umgestellt.

**Bitte für jedes Familienmitglied einen  
eigenen Mitgliedsantrag ausfüllen!**

Zahlungsintervall

- jährlich  
 halbjährlich  
 vierteljährlich

Die Vereinssatzung sowie die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Lizenzgebühren können auf  
der Internetseite (<http://altrheinbouler.de>) eingesehen werden. Auf Wunsch werden diese  
dem Mitglied auch in gedruckter Form zur Verfügung gestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Daten nach den Bestimmungen des  
Datenschutzgesetzes verarbeitet und für Vereinszwecke genutzt  
werden dürfen. Über meinen aktuellen Mitgliedsbeitrag bin ich informiert worden.

Ort, Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)

# Sepa-Lastschriftmandat

für wiederkehrenden **Mitgliedsbeitrag** der  
Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.



**GINSHEIMER ALTRHEINBOULER 1999 E.V.**

Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.  
Landfrauenstraße 10  
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Ich ermächtige den Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Zahlungsdienstleister an, die von  
Ginsheimer Altrheinbouler 1999 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 Zahlungsdienstleister  
vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass der Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.  
von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf und ich dafür  
Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung  
ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich  
die Gebühren.

**DE22ZZZ00000172427**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsnummer

wird vom Verein separat mitgeteilt

Vornamen / Nachname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

# Sepa-Lastschriftmandat

für wiederkehrende **Lizenzgebühren**

(wenn Lizenz beim Hessischen Petanque Verband beantragt)



**GINSHEIMER ALTRHEINBOULER 1999 E.V.**

Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V.  
Landfrauenstraße 10  
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Ich ermächtige den Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Zahlungsdienstleister an, die von Ginsheimer Altrheinbouler 1999 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass der Verein Ginsheimer Altrheinbouler 1999 e.V. von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf und ich dafür Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich die Gebühren.

**DE22ZZZ00000172427**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsnummer

wird vom Verein separat mitgeteilt

Vornamen / Nachname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers