1. Bahnengolf-Club Singen e.V.
Minigolfzentrum Singen

Antrag auf Mitgliedschaft

Allgemeines

Mit Eingang des Antrages bei der Vereinsführung werden dem Antragsteller zunächst für die Dauer von 12 Monaten die aus der Satzung des 1. BGC Singen eV ersichtlichen Rechte und Pflichten einer Mitgliedschaft eingeräumt. Während dieses Zeitraumes kann der Antrag von beiden Seiten ohne Angabe von Gründen schriftlich zurückgezogen bzw. abgelehnt werden. Bereits bezahlte Beiträge, soweit es sich nicht um Verbandsbeiträge handelt, werden auf Wunsch zeitanteilig verrechnet. Nach Ablauf von 12 Monaten wird die Vereinsführung endgültig über den Antrag auf Mitgliedschaft entscheiden.
Gemäß $ 8 der Vereinssatzung sind zur Erhaltung und Pflege der Minigolfanlagen alle Inhaber einer Jahreskarte vom 16. Bis 65. Lebensjahr verpflichtet, pro Jahr 15 Arbeitsstunden zu leisten. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird ein Kostenbeitrag von € 15,00 erhoben.
Der Antragsteller erklärt sich mit der Speicherung ,Verarbeitung, Übermittlung und Löschung seines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Jahresbeitrag

Jugendliche, aktiv mit Lizenz	€ 54,00
Erwachsene, aktiv mit Lizenz	€ 79,00
Passive Mitglieder	€ 40,00

Jugendliche Mitglieder erhalten ein kostenloses Spielrecht im Minigolfzentrum Singen.
Erwachsene können für einen Betrag von € 26,00 eine Jahreskarte erwerben.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im 1. Bahnengolf-Club Singen e.V. als

( ) Jugendliche, aktiv mit Lizenz
( ) Erwachsene, aktiv mit Lizenz
( ) Passives Mitglied

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	Mobil
E-Mail	

Ort, Datum _____

Unterschrift _____
Falls minderjährig, der Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

1. Bahnengolf-Club Singen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:
Postfach 111

Postleitzahl und Ort:
78201 Singen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE63ZZZ00000182553

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer (wird nachgereicht)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen 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** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:	**Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.