

# Aufnahmeantrag



## Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon Privat:

Telefon Handy:

E-Mail-Adresse:

Mitgliedschaft ab:

### BC EPA München

1. Vorstand Peter Jäger  
Luitpoldstr. 11  
82110 Germering

Kontoverbindung:  
KSK Bank München  
IBAN:  
DE70702501500022912711  
BIC: BYLADEM1KMS

Art der Mitgliedschaft

Zahlungszeitraum

T-Shirt Größe

Aktiv:

Monat:

Passiv:

Quartal:

Jugend:

Halbjahr:

Jahr:

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Bildes, sowie meines Namens auf unserer Clubhomepage einverstanden.

Datum

Ort

Unterschrift Mitglied

(bei Minderjährigen zusätzlich die des Erziehungsberechtigten)

Datum

Ort

Unterschrift Vorstand

### Datenschutz:

Wir speichern, verarbeiten und nutzen Ihre Daten nur, soweit dies für die Organisation und Abwicklung des „BC EPA München“ erforderlich ist. Darüber hinaus verwenden wir Ihre Daten nur soweit Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben oder kommerziell verwendet. Selbstverständlich informieren wir Sie gerne über die Verwendung Ihrer uns überlassenen persönlichen Daten.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

BC EPA München  
1. Vorstand Peter Jäger  
Luitpoldstr. 11  
82110 Germering

[www.epa-bowling-club.de](http://www.epa-bowling-club.de)



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE33ZZZ00000211999**

Mandatsreferenz (Zahlungspflichtiger):

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, **Bowlingclub BC EPA München**, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, **Bowlingclub BC EPA München**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, **Bowlingclub BC EPA München**, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Name):

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
**DE**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger, **Bowlingclub BC EPA München** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.