

Studi - Anmeldung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Breitensport Burgsteinfurt e.V. nach der geltenden Satzung als aktives Mitglied.

Neuanmeldung Änderung Ergänzung **(bitte in Druckbuchstaben!)**

Vorname

Nachname

weiblich männlich

Geburtsdatum: ____/____/_____
TT.MM.JJJJ

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

Telefon, E-Mail Adresse

Fachbereich und Semester

voraussichtliches Studium Ende MM.JJJJ

Die Mitgliedschaft ist aus rechtlichen Gründen nicht befristet. Sie kann zum Halbjahresende gekündigt werden. Die Kündigung ist dem Vorstand des Breitensport Burgsteinfurt e.V. sechs Wochen vor Ablauf des Halbjahres oder des Kalenderjahres schriftlich mitzuteilen. Die Mitgliedschaft ist nicht auf das Studi-Sport Angebot beschränkt, sondern auch für viele andere Angebote des Vereins gültig.

Der monatliche Beitragssatz für Jugendliche ab 16 Jahren, Studenten und Auszubildende beträgt 5,00 Euro. Er wird halbjährlich zum 15.01. oder 15.07. per erteiltem SEPA Lastschriftmandat von eurem Konto abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift

Hallo Studenten,

viele Informationen rund um unseren Verein findet ihr auf unserer Homepage:

www.breitensport-burgsteinfurt.de und auf Facebook.

Dort kann man auch den Newsletter bestellen. Für Ideen, Anregungen aber auch Kritik sind wir euch dankbar. Meldet euch bei euren Übungsleitern oder beim 2.Vorsitzenden Stephan Daratha, Geschwister-Scholl-Straße 23, 48565 Steinfurt, Tel:0173/5974697 oder per E-Mail: stephan.daratha@gmail.com

Um euch Studenten kümmert sich bei uns Dorothe Ruß.
Doro könnt ihr unter der 01578 1910951 erreichen.

Wir freuen uns dass Ihr dabei seid.

Hast du eine Trainer oder Übungsleiter Ausbildung, wir sind immer auf der suche nach neuen Leuten. Oder möchtest du dich nur so bei uns engagieren? Wir freuen uns – melde dich einfach bei mir.

Gruß
Stephan Daratha

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) : (bitte leserlich!)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE74BSB00000233280

Hiermit ermächtige ich den Breitensport Burgsteinfurt e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren, halbjährlich jeweils zum 15.01. und zum 15.07. (oder den darauf folgenden Werktag) von meinem/unseren Konto einzuziehen:

Vorname / Nachname und Anschrift des Kontoinhabers

IBAN: D E _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

bei der _____
Name der Bank oder Sparkasse

BIC: _ _ _ _ _

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	
-----	-------	--------------------------------	--

Postanschrift:
Breitensport Burgsteinfurt e.V.
Am Kurbaum 8
48565 Steinfurt

Internet:
www.breitensport-burgsteinfurt.de
E-Mail:
breitensport-burgsteinfurt@web.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Steinfurt
IBAN: DE11 4035 1060 0072 0059 60
BIC: WELADED1STF

Vereinsregister:
VR 627 Amtsgericht Steinfurt
1. Vorsitzender (§26 BGB)
Frank Rummeling