

**Barmbeker Kraftsportvereinigung „GOLIATH“
von 1903 e.V.**

Judo, Aikido, Tai Chi, Bartitsu, Selbstverteidigung
1.Vorsitzender: Kai Krüger * Gartenstadtweg 83
22049 Hamburg * Telefon: 0176/72374759
www.bksv.de



Aufnahmeantrag + SEPA-Basis-Lastschrift-Vereinbarung

Name: _____ Vorname: _____ **M / W**

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____ Nationalität: _____

geboren: _____ in: _____

Telefon: _____ berufstätig als: _____

Falls volljährig und Schüler/Student/Lehrling/arbeitslos, bis wann: _____
(Nachweis beifügen, sonst leider keine Beitragsreduzierung)

Sportart: _____ ist bereits ein Familienmitglied im Verein: **ja / nein**

Judo/Aikido Pass vorhanden: **ja / nein** trainiert bei: _____

Der Unterzeichner erklärt mit dem heutigen Tage seinen Eintritt in den BKSv zu den z.Zt. feststehenden Beiträgen und Bestimmungen der Satzung (siehe www.bksv.de). Eine Abmeldung ist nur in schriftlicher Form an den Kassenwart verbindlich. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Quartalsende.

Mit dem Eintritt in den BKSv erklären Sie sich mit der elektronischen Speicherung Ihrer Daten und deren Veröffentlichung in Aushängen, im Internet und in sonstigen Publikationen des Vereines einverstanden. Die Weitergabe von Daten geschieht nur an übergeordnete Verbände. Genaueres entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung auf der Homepage (<https://www.bksv.de/kontakt/datenschutz/>).

Der Verein empfiehlt vor Eintritt eine ärztliche Untersuchung !

Hamburg, den _____
(Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

(Stand: 09.05.2018)

SEPA - LastschriftMandat

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Zahlungsempfänger ist der BKSv, den ich ermächtige, die von mir zu entrichtende wiederkehrende Zahlung der Vereinsbeiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BKSv gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Institut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
Straße HausNr, / Plz Wohnort

Bank- /Instituts-Name: _____

IBAN: **DE** _____ BIC: _____
BLZ KontoNr.

Hamburg, den _____
Unterschrift

Die Mandatreferenz-Nr. und Datenschutzerklärung wird Ihnen mit dem Aufnahmeschreiben ausgehändigt !
Bei allen unseren Belastungen finden Sie die Gläubiger-ID und Mandatreferenz-Nr. im Verwendungszweck.

Sollten sich Ihre persönlichen Daten ändern, bitten wir um eine kurzfristige Mitteilung.

Kassenwart: Joachim Bargenda * Lapplandring 57 Bankverbindung: Hamburger Sparkasse (HASPA)
22145 Hamburg * Telefon 6787406 IBAN: DE55 20050550 1223125004 BIC: HASPDEHHXXX
joachim.bargenda@bksv.de Vereinsregister: VR 6801 Gläubiger-ID: DE36ZZZ00000205931

(bitte in Druckschrift ausfüllen, bei ausländischen Vornamen Geschlecht markieren)