



BallSportFreunde Gotha e.V.  
Hauptmarkt 21  
99867 Gotha  
Mail: vorstand@bsf-gotha.de  
Web: bsf-gotha.de

## Mitgliedsantrag

**Für jede Person bitte einen Antrag ausfüllen!**  
(bitte in Druckbuchstaben)

Mitglieds Nr. .... (bitte nicht ausfüllen)

Männlich       Weiblich

**Ja, ich werde Mitglied im BallSportFreunde Gotha e.V.**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

E-Mail: ..... Beruf: .....

Ich bin grundsätzlich bereit ehrenamtliche Arbeit zu übernehmen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut (Name): .....

Datum/Unterschrift:  .....

Beitritt ab: .....

**Der monatliche Beitrag beträgt**

- Aktiven (Ordentlichen) Mitglieder 8 Euro;
- Passiven Mitgliedern 5 Euro;
- U18 Mitglied (Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten) 5 Euro;
- Fördermitglied 20 Euro;

**und ist halbjährlich fällig.**


**Ich beabsichtige die Mitgliedschaft im BallSportFreunde Gotha E.V.,**

- als aktives Mitglied
- als passives Mitglied
- U18 Mitglied
- Fördermitglied.

Ich ermächtige den BallSportFreunde Gotha e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BallSportFreunde Gotha e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
(Kündigungsfrist 1 Monat).

**Hinweise:**  
Für Sportunfälle wird erst nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet.  
Die angegebenen personenbezogenen Daten werden auf EDV-Systemen des BallSportFreunde Gotha e.V. gespeichert. Wir sichern Ihnen zu, diese Daten vertraulich zu behandeln. Bildmaterial kann bei Vereinsveröffentlichungen verwendet werden, wenn Sie dagegen keinen Widerspruch einlegen.

.....  
Ort, Datum

 .....