

Änderung zum Mitgliedsantrag zur Mitgliedschaft

Stand Jun. 2024



Geschäftsstelle
Bowling Vereinigung Mainz e.V.
Klaus Rathgeber
Laubenheimer Straße 36 · 55130 Mainz
e-mail: info@bvmainz.de

Rheinessen Sparkasse
Bowling Vereinigung Mainz e.V.
IBAN: DE86 5535 0010 1029 1699 41
BIC: MALADE51WOR

Vorname																		
Nachname																		
Strasse / Nr.																		
PLZ / Ort																		
Telefon																		
Mobil																		
e-mail																		
Geburtsdatum	(t t . m m . j j j j)																	
Geburtsort																		
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	andere												
Staatsangehörigkeit																		
T-Shirt Größe	<input type="checkbox"/>	XS	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	2 XL	<input type="checkbox"/>	3 XL	<input type="checkbox"/>	4 XL	<input type="checkbox"/>	5 XL

Mitgliedsnummer				

**Ich beantrage folgende Änderungen meiner Mitgliedschaft in der
Bowling Vereinigung Mainz e.V. ab dem/ zum**

_ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ .
t t . m m . j j j j

Änderung der Anschrift wie oben genannt	
Wechsel von passiver Mitgliedschaft zu aktive Mitgliedschaft (Antrag LfV & Passbild folgt)	
Wechsel von passiver Mitgliedschaft zu aktive Mitgliedschaft (Antrag LfV & Passbild liegen bei)	
Wechsel von aktiver Mitgliedschaft zu passive Mitgliedschaft (Antrag LfV & Pass folgt)	
Wechsel von aktiver Mitgliedschaft zu passive Mitgliedschaft (Antrag LfV & Pass liegen bei)	
Änderung der T-Shirt Größe wie oben genannt	
Änderung der T-Shirt Größe wie oben genannt (Rückgabe vorhandenem gereinigtem Trikot)	
Änderung der Bankverbindung wie folgt (siehe SEPA Mandat)	
Kündigung der Mitgliedschaft (Rückgabe Vereinstrikot & ggf. Spielerpass erfolgen noch)	
Kündigung der Mitgliedschaft (Rückgabe Vereinstrikot und ggf. Spielerpass liegen bei)	

Mainz, den _____ (Datum) _____ (Unterschrift Mitglied)

(Vor- & Nachname --- gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen --- Unterschrift)

	<u>Bearbeitungsdatum</u>	<u>bearbeitet durch:</u>
Änderung Mitgliederverwaltung	_____	_____
Kopie an Sport- & Kassenwart	_____	_____
Bearbeitung Sportwart	_____	_____
Bearbeitung Kassenwart	_____	_____
Mandat angelegt - Kassenwart	_____	_____
Mandat gelöscht - Kassenwart	_____	_____

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Mitglied

Vorname	
Nachname	

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82ZZZ00000681082**

Mandatsreferenz:

BVM					
-----	--	--	--	--	--

(mit Mitgliedsnr. ergänzen 5stellig z.B. 00003=BVM00003)

Ich ermächtige die *Bowling Vereinigung Mainz e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Bowling Vereinigung Mainz e. V.* auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname	
Nachname	

IBAN:

DE?? ???? ???? ???? ???? ??

BIC:

Name der Bank:

(Bankhaus XXX, Bad Musterstadt)

Hinweis: 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.

Für Rücklastschriften erhebt die *Bowling Vereinigung Mainz e. V.* eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,-€.

Mainz, den

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Kontoinhaber)