



**Vorname/n** ..... **Name** ..... **Geburtsdatum** .....

weiblich     männlich    **Abteilung** .....     Aktiv     Passiv     (Familien-) Zahler

**Straße:** .....    **PLZ** .....    **Ort** .....

**Telefon\*:** .....    **E-Mail\*** .....

\* Diese Angaben sind freiwillig

*Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die hier angegebenen Daten mittels EDV speichert und im für die übliche Vereinsverwaltung erforderlichen Umfang innerhalb der Kooperation verwendet. Dies beinhaltet auch die Meldung von Daten an andere Einrichtungen des organisierten Sports (Sport- und Sportfachverbände) z.B. zur Erledigung der Mitgliederverwaltung, Meldung von Wettkämpfen oder Erstellen von Startpässen in bestimmten Sportarten.*

*Für die Durchführung des Sportbetriebes dürfen meine Daten innerhalb des Vereins im notwendigen Rahmen weitergegeben werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.*

**Änderung der Adresse, Telefonnummer oder E-Mail**

Die oben angegebenen Daten sind gültig ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Änderung der Bankverbindung / Neues SEPA-Lastschriftmandat oder**

Angaben auf der Rückseite gültig ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Neue Bildungskarten-Nummer**

Angaben auf der Rückseite gültig ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Beitritt einer Abteilung**

\_\_\_\_\_ gültig ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Abteilung (über evtl. Zusatzbeiträge bin ich informiert)

**Kündigung einer Abteilung**

\_\_\_\_\_ zum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Abteilung

**Kündigung der Gesamtmitgliedschaft**

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft bei BWW zum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
(möglich zum Quartalsende mit 4-wöchiger Kündigungsfrist gegenüber dem Vorstand/ Geschäftsstelle)

**X** .....  
**Unterschrift** des Antragsstellers oder der/ des gesetzlichen Vertreter/s **Ort, Datum**

**Der Beitrag für mein Kind soll von der Bildungskarten-Nummer \_\_\_\_\_ eingezogen werden.** Sollte der Betrag nicht ausreichen, kann der fällige Beitrag von meinem untenstehenden Konto abgebucht werden (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

**Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlweise  1/4jährlich  1/2jährlich  jährlich

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
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.  
Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer + Zusatz

Kontoinhaber Vorname	Name	Anschrift
IBAN DE ____   ____   ____   ____   ____   ____		
X		
Kreditinstitut	Datum, Ort und <u>Unterschrift</u> (Kontoinhaber)	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ihre Mandatsreferenz-Nummer und die weiteren Abbuchungszeiträume entnehmen Sie der Aufnahmebestätigung.

**Beiträge monatlich** (gültig seit 01.07.19, Beschluss vom 22.03.2019)

Maßgeblich ist immer der von der Jahreshauptversammlung beschlossene aktuelle Beitragssatz:

**Aufnahmegebühr: einmalig ein Monatsbeitrag**

<b>Erwachsene aktiv:</b>	<b>15,50 €</b>	<b>Erwachsene passiv:</b>	<b>8,00 €</b>
<b>Kinder u. Jugendliche*:</b>	<b>8,00 €</b>	<b>Familienbeitrag:</b>	<b>23,00 €</b>

\* ohne Vorlage einer Schulbescheinigung wird mit Vollendung des 18. Lebensjahres automatisch der Erwachsenen-Beitrag abgebucht

<b><u>Zusatzbeitrag:</u></b>	<b>Badminton:</b>	<b>2,00 €</b>	_____ €
	<b>SportChor:</b>	<b>2,00 €</b>	_____ €

**Kurs Mitgliedschaft: 1 Kurs 6,50€ ab dem 2. Kurs 8,50€**

**Bankverbindung:**

VR Bank zwischen den Meeren  
Sparkasse Südholstein

IBAN: DE74 2129 0016 0060 2463 70  
IBAN: DE60 2305 1030 0000 6089 47

BIC: GENODEF1NMS  
BIC: NOLADE2SHO

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00000760117

**Auszug aus der Vereinssatzung: Beendigung der Mitgliedschaft § 5 Abs. 2**

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand und ist jeweils zum Quartalsende möglich. Die schriftliche Kündigungserklärung muss dem Vorstand jeweils 4 Wochen vor den genannten Beendigungsterminen zugegangen sein.



**Blau- Weiß Wittorf Neumünster e.V. von 1912**

Wührenbeksweg 37, 24539 Neumünster  
Tel: 04321 /8 16 61  
[geschaeftsstelle@blau-weiss-wittorf.de](mailto:geschaeftsstelle@blau-weiss-wittorf.de)

**Geschäftsstelle:**

Montag	13:00 - 15:00 Uhr
Mittwoch	18:00 - 20:00 Uhr
Freitag	10:30 - 12:00 Uhr

<http://www.blau-weiss-wittorf.de>