Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich dem Verein als:

☐	passives Mitglied	EUR 50 jährlich, einmalige Aufnahmegebühr entfällt
☐	aktives Mitglied Herren/Damen/Junioren (ab 16 Jahre ohne Lizenz)	EUR 25 monatlich
☐	- Schüler/Studenten/Rentner	EUR 18 monatlich
	○ für Lizenzinhaber	
	1. ☐ C (Scorer, Umpire)	EUR 15 monatlich
	2. ☐ B (Scorer, Umpire)	EUR 12 monatlich
	3. ☐ A (Scorer, Umpire)	EUR 10 monatlich
☐	aktives Mitglied Breitensport (ab 18)	EUR 10 monatlich
☐	aktives Mitglied Jugend (bis 15)	EUR 10 monatlich
☐	aktives Mitglied Schüler (bis 12)	EUR 10 monatlich
☐	aktives Mitglied Minis (bis 9)	EUR 10 monatlich
☐	Cheerleader (Damen) (ab 13)	EUR 14 monatlich
☐	Peewee Cheerleader (Damen) (bis 12)	EUR 9 monatlich
☐	Familienmitgliedschaft, (ab 3 Personen möglich)	EUR 25 monatlich, einmalige Aufnahmegebühr EUR 55

Einmalige Aufnahmegebühr bis 17 Jahre 20 Euro – ab 18 Jahre 55 Euro

beitreten und erkenne gleichzeitig die Satzung der UNTOUCHABLES Paderborner Baseball Club e. V. an.

Name : _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mailadresse : _____

Geburtstag/-ort : _____ Staatsangehörigkeit: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei unter 18-Jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Id.: DE27ZZZ00000255078 **Mandatsreferenznr.:** _____

SEPA-Lastschrift
Ich ermächtige die UNTOUCHABLES Paderborn Baseball Club e.v., den Mitgliedsbeitrag zum 1. eines Monats von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den UNTOUCHABLES Paderborner Baseball Club e.v. 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.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: I___ ___I ___ ___I ___ ___ ___ ___I ___ ___ ___ ___I ___ ___ ___ ___I ___ ___ ___ ___I ___ ___I BIC: I___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___I

Kreditinstitut: _____
(Rückbuchungen werden mit EUR 5,00 berechnet.)

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber, bei unter 18-jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Anmerkung: Bei etwaigen Änderungen werde ich die Geschäftsstelle der UNTOUCHABLES davon in Kenntnis setzen.
Als Vereinsmitglied erklären Sie sich damit einverstanden, dass auf dem Gelände der Untouchables Paderborn während der Spiele und Trainings Fotoaufnahmen von Ihnen und Ihren Angehörigen gefertigt und zum Zweck der Vereinspräsentation und Berichterstattung über die Saison öffentlich verbreitet werden dürfen.