

Ich bitte mich / uns / meine Tochter / meinen Sohn als Mitglied der Giessen Pointers Basketball e.V. aufzunehmen.

Nachname	Vorname	weitere Namen
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Dies schließt die Erfüllung aller Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft ein. Die Eltern bzw. der gesetzliche Vertreter erklären ihre Zustimmung zur Teilnahme an den vom Verein angesetzten, auch außerhalb des Wohnortes stattfindenden, Veranstaltungen und Wettkämpfen.

Die persönlichen Daten werden edv-technisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter	
Nachname des gesetzlichen Vertreters	Vorname	Geburtsdatum

Die Beiträge der Giessen Pointers betragen pro Monat:

<input type="checkbox"/> bis zum vollendeten 16. Lebensjahr	6,50 €	<input type="checkbox"/> Geschwisterbeitrag *	8,00 €
<input type="checkbox"/> bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	7,00 €	<input type="checkbox"/> Familien bis zwei Personen *	11,50 €
<input type="checkbox"/> ab dem vollendeten 18. Lebensjahr	9,00 €	<input type="checkbox"/> Familien ab drei Personen *	13,50 €
<input type="checkbox"/> Auszubildende, Schüler, Studenten bis zum vollendeten 25. Lebensjahr	7,00 €	Gehört bereits ein Familienmitglied dem Verein an? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Der Unkostenbeitrag für Spieler, die am Spielbetrieb teilnehmen, beträgt pro Jahr:

Minis / U14	30,00 €	U16 / U18	60,00 €	Senioren	80,00 €
-------------	----------------	-----------	----------------	----------	----------------

Die Beiträge werden am 15. Januar und 15. Juli eines Jahres oder, falls diese Tage auf ein Wochenende fallen, am darauf folgenden Bankarbeitstag abgebucht. Unsere Gläubiger-ID lautet DE55ZZZ00002112027, die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer. Für Mitglieder, die nicht am Einzugsverfahren teilnehmen möchten, wird der Jahresbeitrag in einer Summe im Januar eines Jahres fällig.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Giessen Pointers BB e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die den Giessen Pointers BB 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.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
BIC (nur falls ausländisches Kreditinstitut)	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers