

Bitte für jedes Mitglied ein separates Formular ausfüllen.  
Anschließend eingescannt an [kassenwart@boardsport-ev.de](mailto:kassenwart@boardsport-ev.de)  
oder an BoardSPort e.V., Amselweg 14, 25826 St. Peter-Ording  
senden.

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt  
und per E-Mail mitgeteilt)



## Beitrittserklärung BoardSPort e.V.

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum BoardSPort e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

**Name / Vorname**

**(Firma/Organisation)** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort, Land** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer\*** \_\_\_\_\_

(\*freiwillige Angabe)

Der **Jahresbeitrag** beträgt **32€ für Erwachsene** bzw. **18€ für Kinder und Jugendliche unter 19 Jahren** und wird jährlich immer zum 15.1. mittels Lastschrift eingezogen. Im Jahr des Vereinsbeitritts wird er anteilig für die verbleibenden Monate vom Konto eingezogen - z.B. bei Eintritt eines Erwachsenen im Juni wird der halbe Beitrag (16€) fällig.

Aktuelle Informationen des Vereins (wie Mitgliederversammlungen, Veranstaltungen des Vereins, Ergebnisse von Vorstandssitzungen) werden **per E-Mail** versendet. Möchte ich diese nicht per E-Mail erhalten, teile ich dies dem Verein über die Adresse [kassenwart@boardsport-ev.de](mailto:kassenwart@boardsport-ev.de) mit.

Mit der Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten - ausschließlich im Rahmen von Vereinszwecken gemäß den Bestimmungen der DSGVO - bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (ggf. eines/r Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

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



Amselweg 14  
25826 St. Peter-Ording  
Gläubiger ID:  
DE22ZZZ00002310113

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**