

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

## Pool Billard Club Schwäbisch Hall-Rosengarten 1989 e.V.

Neue Str. 25 | 74528 Rosengarten-Westheim | pbc-sha@gmx.de

### Mitgliedsbeiträge

- Vollmitglied                    35,- € pro Monat inkl. Tischmiete
- Ermäßigt                        25,- € pro Monat inkl. Tischmiete  
(Schüler, Studenten, Azubis, Rentner, Erwerbslose, Menschen mit Behinderung)
- Fördermitglied                10,- € pro Monat ohne Tischmiete

Für aktive Mannschaftsspieler erhöht sich der Monatsbeitrag um 10,-€.

Mitglieder erhalten nach einer „Kennenlernphase“ von 3 Monaten einen Schlüssel für die Vereinsräume, um unser Angebot an allen Tagen und „rund um die Uhr“ nutzen zu können. Hierfür wird ein Pfand in Höhe von 20,- € erhoben.

### Antragsteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_  
Telefon mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim PBC Schwäbisch Hall - Rosengarten 1989 e.V. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kündigungsfrist 3 Monate zum Monatsende beträgt und ich wurde über die Regelungen zum Datenschutz informiert.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren*)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000371815  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)  
Zahlungsart: monatlich wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Pool Billard Club Schwäbisch Hall-Rosengarten 1989 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag (siehe oben) wird beginnend ab dem nächsten Monat monatlich jeweils zum Monatsersten per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pool Billard Club Schwäbisch Hall-Rosengarten 1989 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: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Land:                    Deutschland                    Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber