

Gesellschaft Museum e.V. - Campestraße 10, 90419 Nürnberg

Bridgeclub Nürnberg-Museum - Aufnahmeantrag

Name		DBV-Nr.
Vorname		Titel
Beruf		
Geboren am	in	
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	
Telefon		Mobiltelefon
Mailadresse		
Ich beantrage (bitte ankreuzen)		Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> die Aufnahme als ordentliches Mitglied der Gesellschaft Museum (60,00 €) und als Erstmitglied der Bridgeabteilung (20,00 €) einschl. Mitgliedschaft im Deutschen Bridgeverband DBV (25,00 €)		105,00 €
<input type="checkbox"/> die Aufnahme als ordentliches Mitglied der Gesellschaft Museum und als Zweitmitglied im Bridgeclub Nürnberg Museum		80,00 €
<input type="checkbox"/> Ich bin Erstmitglied im Bridgeclub: <input type="checkbox"/> Ich bin dort als Clubpunkte-Sammler registriert		
<input type="checkbox"/> Ich möchte Clubpunkte sammeln (über DBV)		5,00 €
<input type="checkbox"/> Ich bin Schüler/Student ohne eigene Einkünfte. Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei.		
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass <ul style="list-style-type: none"> • meine persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden, • mein Name mit Telefonnummer und Mailadresse clubintern weitergegeben wird und • mein Name im Zuge der Turnierauswertung (Ergebnislisten, Privatscores) auf der Internetseite des Bridgeclubs veröffentlicht wird. 		
_____ Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten		
_____ Unterschriften der drei Bürgen (Namen in Druckbuchstaben)		

Gesellschaft Museum e.V. - Campestraße 10, 90419 Nürnberg

Bridgeclub Nürnberg-Museum - Aufnahmeantrag

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger	
Bridgeclub Nürnberg-Museum, Campestr. 10, 90419 Nürnberg	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000983274	
Mandatsreferenz (wird vom Bridgeclub Nürnberg-Museum eingetragen):	
SEPA-Lastschrift-Mandat	
Ich / Wir ermächtigen den Bridgeclub Nürnberg-Museum, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Bridgeclub Nürnberg-Museum gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name, Vorname des Kontoinhabers	
Straße	Hausnr.
PLZ	Ort
Kreditinstitut Name	BIC ----- ---
IBAN DE __ ____ ____ ____ ____ __	
<hr/> (Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)	