

Boulodrôme Jean-René Montel
Rue Doret 8
13405 Berlin
Tel.Nr. 030 - 413 83 19
Fax-Nr. 030 - 411 999 63

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt im Club Bouliste de Berlin e.V.

Zuname: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Telefax: _____

geboren: _____

Staatsangehörigkeit: _____

(Nur für sportstatistische Zwecke)

Beruf: _____

Kinder unter 16 Jahren _____

(Vorname, Geburtstag)

Schließfach 5,00 € (einmalig) Ja Nein

Wird die Lizenz des Deutschen Pétanque Verbandes gewünscht? Ja Nein

Beitragszahlung: Die Beitragszahlung und die Zahlung für den Arbeitsdienst erfolgen ausschließlich durch das Lastschriftverfahren.

Mir ist bekannt, dass das Betreten des Geländes und das Ausüben des Boulesports auf eigene Gefahr besteht.
Die Satzung des Club Bouliste de Berlin habe ich erhalten und erkenne ich verbindlich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Ohne schriftliche Kündigung (3 Monate z.Jahresende) verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

Berlin, den _____ Unterschrift _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Boulodrome Jean-René Montel
 Rue Doret 8
 13405 Berlin
 Tel.Nr. 030 - 413 83 19
 Fax-Nr. 030 - 411 999 63

Beitrag	110,00 €
Familie	190,00 €
Lizenzgebühr	7,50 €
Azubis/Studenten	50,00 €
Arbeitsdienst ab 01.01.2007	90,00 €
(d.h. 15 Stunden jährlich)	
Aufnahmegebühr	100,00 €
Vereinsförderer	50,00 €
(ohne Boulespielen)	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Club Bouliste de Berlin e.V.	Vorname: _____
Rue Doret 8	Nachname: _____
13405 Berlin	Straße: _____
Berliner Volksbank	Ort: _____
Konto-Nr. 719 361 3009	
BLZ 100 900 00	

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung
--

bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.:	BLZ :
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum :

Unterschrift (en)