

Antrag zur Mitgliedschaft im Billard Verband Saar e.V.

Name des Vereins:

vertretungsberechtigt

gem. § 26 BGB:

(Funktion / Name / Vorname)

(Funktion / Name / Vorname)

(Funktion / Name / Vorname)

Sitz des Vereins:

Straße:

PLZ: Ort:

Email: Telefon:

Sparte:

☐ Karambolage ☐ Poolbillard ☐ Snooker

Status:

☐ Aktiv ☐ Passiv

Antragsunterlagen:

folgende Unterlagen haben wir dem Antrag auf Mitgliedschaft beigelegt:

- ☐ Satzung (unterzeichnet)
☐ Gründungsprotokoll (unterzeichnet: mind. 7 Gründungsmitglieder)

Gemeinnützigkeit

(verpflichtende Angabe für ordentliche Mitgliedschaft)

- ☐ Freistellungsbescheid des Finanzamtes liegt bei
☐ Freistellungsbescheid ist beantragt
☐ Der Verein ist nicht gemeinnützig

Eintrag ins Vereinsregister

(verpflichtende Angabe für ordentliche Mitgliedschaft)

- ☐ e.V. + Registerauszug liegt bei
☐ Eintrag ins Vereinsregister ist beantragt
☐ Der Verein ist nicht e. V.

Der Antragsteller ermächtigt den Billard Verband Saar e.V. (BVS) die Beiträge und Abgaben vom Konto des Vereins einzuziehen. Die Jahresbeiträge sind der jeweiligen Beitragsordnung zu entnehmen. Mit der der Annahme des Antrags auf Mitgliedschaft, wird eine Aufnahmegebühr von € 250,00 fällig, die durch den BVS vom Vereinskonto eingezogen wird.

Der Antragsteller verpflichtet sich, die Satzung, die Wahl- und Geschäftsordnung, sowie alle daran anhängende Ordnungen einzuhalten. Dies gilt ebenso für die Ordnungen und Satzungen des jeweiligen Dachverbandes sowie des Landessportverbandes des Saarlands.

Sollte eine oder mehrere dieser Bedingungen nicht erfüllt werden oder nicht erfüllt werden können, ist eine Aufnahme in den BVS nicht möglich. Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand des BVS.

SEPA-Lastschriftmandat

Billard Verband Saar e. V.
Goethestr. 26, 66271 Kleinblittersdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE027ZZZ00000751815

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

Kontoverbindung des Vereins:

Bankverbindung des Vereins

Name (Kontoinhaber):	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort	
Geldinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

Datum, Ort und Unterschrift: _____