

Mitgliedsbeitrag 10,- € monatlich  
1. Geschwisterkind 5,- € monatlich  
2. Geschwisterkind 2,50 € monatlich  
Beitragsbuchung vierteljährlich am 01.01,  
01.04., 01.07. und am 01.10 des jeweiligen  
Jahres



Bitte Teil 1 und Teil 2  
**vollständig** ausfüllen!!!

## Teil 1 (Geschäftsführer)

### Eintrittserklärung

Dorsten, \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich (Spieler/-in),

Mannschaft \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geboren am, \_\_\_\_\_ Wohnhaft in, \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ meinen Eintritt in den BVH Dorsten.

-----  
Unterschrift

-----  
Erziehungsberechtigter

## Teil 2 (Kassierer)

### Einzugsermächtigung

Mannschaft \_\_\_\_\_

Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name Spieler: \_\_\_\_\_

Geb. Datum (Spieler/-in): \_\_\_\_\_

Ich habe bereits Geschwister beim BVH.

Name 1. Geschwisterkind: \_\_\_\_\_

Name 2. Geschwisterkind: \_\_\_\_\_

Meine Beiträge werden von der Stadt Dorsten getragen (Bildungspaket)

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu leistenden  
Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten unseres nachstehenden Kontos mit Lastschrift einzuziehen.

IBAN (Konto Nr.) \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl) \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift.....

BVH-Dorsten e.V. Jugend IBAN: DE29 4266 2320 0303 233 100 BIC: DENODEM1DST  
Volksbank Dorsten

Kassierer: Michael Brauckhoff, mail: [mickybrauckhoff@web.de](mailto:mickybrauckhoff@web.de), Tel.: 0151/62671904