$Aufnahmeantrag \ (Stand\ 30.09.2025)$

Ich möchte Mitglied des **BFVolley 72** (BFV Münster 1972 e.V.) werden. Hierhin den Aufnahmeantrag zurücksenden bzw. Änderungen von Daten mitteilen: Email bfvolley72@muenster.de • Internet: www.bfvolley72ms.de Bankverbindung: Sparkasse Münsterland Ost · IBAN: DE70 4005 0150 0029 0026 72 BIC: WELADED1MST



Name,	Vorn	ame											-									-							l	
П		Τ																												
Straße.	Нап	cnun	mai																											Ш
Straise,	, maa	Jiiuii	111101	1		_	_										_													
Postlei	tzahl			•		Wohnort																								
	\top																													
Geburt	tsdatu	m	<u> </u>]	В	eruf	(Stu	den	ten	müs	sen	ein	e Be	sch	l eini	l gun	g vo	l rleg	<u>(en)</u>									Ш	
	Т	Т	Г		1																									
Eintrit	tedati						orta																							Ш
	ısuatı	1111				J.	1	ar t																						
Telefor	n-Nu	nme	r											-																
E-Mail	l-Adr	esse																											Ш	Ш
Miine	tor																													
Münster, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)																—														
Die Beitragszahlung erfolgt vierteljährlich im Voraus per Einzugsverfahren. Bei Rückbuchungen müssen die angefallenen Gebühren erstattet werden. Wer bar zahlen möchte, muss einen Jahresbeitrag jeweils im Voraus entrichten. Monatliche Mitgliedsbeiträge: Volleyball, Gymnastik 8,00 € Studenten, Schüler, Jugendliche 6,00 € Hinweis: Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende (lt. § 4 der Satzung des BFV Münster 1972 e.V.). Tipp: Kopie des Aufnahmeantrags für eigene Unterlagen machen.																														
									F	Cin	Zl	ıg	se	rn	ıä	ch	tiş	gu	ng	5										
Hiermit ermächtige ich den BFV Münster 1972 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. IBAN (22-stellig): kontoführendes Institut:																														
Wenn			to ni	cht	die	erfo	rdeı	rlich	e Do	ecku	ıng a	aufv	veis	t, be	steh	ıt se	iten	s de	s ko	nto	führ	ende	en Iı	nstit	uts 1	kein	e Ve	erpf	icht	ung
zur Eir	nosui	ng.																												
Kontoi	 inhab	er: N	ame	e, Vo	rna	me																							Ш	Ш

Münster,

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers