

Zusatzvereinbarung zum Mitgliedsbeitrag

Als wesentlichen Bestandteil unseres Konzeptes zur leistungsorientierten Förderung des Jugendbasketballs sehen wir neben der basketballspezifischen Ausbildung der Nachwuchsspielerinnen und -spieler des BBC Osnabrück e. V. auch eine allgemeine und spezielle athletische Ausbildung der Talente als unsere Trainingsaufgabe an.

Aus diesem Grund beauftragen wir externe Partner mit einem qualifizierten Athletiktraining.

Im Rahmen dieser Kooperation findet wöchentlich in einem von den Trainern mit den Spielerinnen und Eltern abgestimmten Umfang ein qualifiziertes Athletiktraining für unsere Talente statt.

Von den jugendlichen Mitgliedern des BBC Osnabrück e. V., die an diesem qualifizierten Athletiktraining teilnehmen, erheben wir **einen Zusatzbeitrag zum monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 Euro.**

Mit der Unterzeichnung dieser Zusatzvereinbarung erklärt das teilnehmende Mitglied (bzw. deren gesetzlicher Vertreter), dass sie mit der Entrichtung dieses Zusatzbeitrages einverstanden sind. Es gelten hier bei dieselben Kündigungsbedingungen wie beim regulären Mitgliedsbeitrag (*siehe Beitragsordnung und Kündigungsbedingungen*).

Mitglied:

Name	Vorname	Geburtsdatum -- / -- / --	Mannschaft

Die mir bekannte Beitragsordnung erkenne ich an. Der Zusatzbeitrag für das Athletiktraining wird zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag durch Banklastschrift entrichtet (*s. unten*).

 Ort, Datum

 Unterschrift (des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 J.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BBC Black Bulls Osnabrück e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Zusatzbeitrag zum Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag wird vierteljährig zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag abgebucht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BBC Black Bull Osnabrück e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (*falls abweichend vom Mitglied*): _____

Kreditinstitut Name und BIC: _____

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

 Ort, Datum

 Unterschrift des Kontoinhabers