

## Mitgliedschaftsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im KidsClub der Telekom Baskets Bonn werden.

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Telefon / mobil

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

tel: 0228 4 590 224

Mit meiner obenstehenden Unterschrift willige ich zur kostenpflichtigen Mitgliedschaft im KidsClub der Telekom Baskets Bonn ein und stimme den dazugehörigen AGBs (verfügbar auf [www.Baskets.de/KidsClub](http://www.Baskets.de/KidsClub)) zu. Darüber hinaus erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten und die meines Kindes bei den Telekom Baskets Bonn gespeichert und im Rahmen der o.g. Mitgliedschaft genutzt werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname (des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Email Telefon / mobil

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Saisonbeitrag: 20,- €/Kind

Zahlungsempfänger: BonBas GmbH, Basketsring 1, 53123 Bonn

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder E-Mail (Scan) zurücksenden an:

**BonBas GmbH, Basketsring 1, 53123 Bonn, Fax 0228 2590 222, E-Mail [Kidsclub@baskets.de](mailto:Kidsclub@baskets.de) oder am Fanshop im Telekom Dome bei einem Heimspiel abgeben.**