

Aufnahmeantrag

BSC Blasheim von 1894 e.V.



Geschäftsführerin Milena Haake, Am Harrenbach 2 - 32361 Pr. Oldendorf
E-Mail: Milena.Haake@BSC-Blasheim.de - Homepage: <http://www.BSC-Blasheim.de>

_____ Name	_____ Vorname	
_____ Geburtsdatum	_____ E-Mail	
_____ Straße	_____ PLZ / Wohnort	_____ Geschlecht (m./w.)
_____ Telefon	_____ Mobil	_____ ledig/verheiratet

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in folgende Abteilung(en) des BSC Blasheim von 1894 e. V.:

Fußball (F) Turnen (Tu) Tischtennis (TT)

Folgende Familienmitglieder sind bereits oder werden Mitglied im BSC Blasheim von 1894 e. V.:
(hier bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und entsprechende Abteilung angeben)

Name: _____	Vorname: _____	Geb. _____	Abt. _____	m / w
Name: _____	Vorname: _____	Geb. _____	Abt. _____	m / w
Name: _____	Vorname: _____	Geb. _____	Abt. _____	m / w

Für die Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen oder der Krabbelgruppe sind sowohl das Kind als auch ein begleitender Erwachsener im Verein anzumelden!

Kündigung: Kündigung ist schriftlich zum **30.06. / 31.12.** jeden Jahres möglich.

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung unter Beachtung der Vorgaben nach der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Für Jugendliche: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

Datum Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzl. Vertreter/in

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den obigen Verein widerruflich, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Bankkontos per Lastschrift einzuziehen. Ich verpflichte mich, für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Gebühren für Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

Name, Vorname des Mitglieds: _____

Name, Vorname d. Kontoinhabers: _____
(wenn abweichend)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzl. Vertreter/in