

# Aufnahmeantrag

## BSC Blasheim von 1894 e.V.



Martin Rottmann – Sudermannstraße 15 – 32312 Lübbecke  
E-Mail: martin.rottmann@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:** Eine 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 dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir 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:** \_\_\_\_\_

#### **Gültige Beitragssätze (seit Januar 2023)**

<b>Jugendliche bis 18 Jahre *</b>	<b>vierteljährlich</b>	<b>19,00 €</b>
<b>Erwachsene ab 18 Jahre</b>	<b>vierteljährlich</b>	<b>25,00 €</b>
<b>Familienbeitrag (ab 2 Pers.)*</b>	<b>vierteljährlich</b>	<b>37,50 €</b>
<b>Rentner</b>	<b>vierteljährlich</b>	<b>19,00 €</b>
<b>Zusatzbeitrag Leistungsturnen</b>	<b>vierteljährlich</b>	<b>12,50 €</b>

**Beitragseinzug: im Febr./Mai/Aug./Nov. des Jahres**

(\*): bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, danach Beitrag für Erwachsene, Ausnahme nur gegen Nachweis

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