



BV Clusorth – Bramhar e.V.

## Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den **BV Clusorth – Bramhar e. V.**

Abteilung: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben

Name			Vorname			Geburtsdatum		
PLZ, Ort			Straße, Hausnummer			Telefon		
Beruf			Staatsangehörigkeit			Geburtsort		
E-Mail			Handy					

### Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum und die Abteilung(en) an, in denen Ihre Familienangehörigen Mitglied sind.)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- 1- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
  - 2- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze
- an.

### Angaben zur Mitgliedschaft in anderen Vereinen

Ich bin/war Mitglied in folgenden anderen Sportvereinen:

Ich besitze folgende Spielerpässe/Spielberechtigungen etc.:

Ich möchte den Startrechtswechsel für folgende Sportarten durchführen:

**Vereinsaustritte sind nur in schriftlicher Form mit einer Frist von einem Monat zum jeweiligen Quartalsende an obige Anschrift oder ein anderes Vorstandsmitglied möglich.**

**SEPA - Lastschriftmandat****Ermächtigung zur Beitragserhebung per SEPA Basis-Lastschrift**

Ich ermächtige den BV Clusorth - Bramhar e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BV Clusorth - Bramhar e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
IBAN Nr.

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) bzw. bis zur Übermittlung der eigenen Kontodaten unseres Kindes die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

**Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (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.

**Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins**

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender/n Abteilung/en des Vereins:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins einen **zusätzlichen Abteilungsbeitrag** sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

**Unsere Gläubiger Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000188056 Ihre Vereins Mitgliedsnummer ist gleichzeitig Ihre Mandatsreferenz für den Beitragseinzug. Ihre Mitgliedsnummer /Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.**