BSG Sohland-Oppach e.V.
August-Bebel-Str. 49 02736 Oppach

Telefon: +49 35872 33046
Fax: +49 35872 32933
Mail: info@bsg-sohland-oppach.de
Internet: www.bsg-sohland-oppach.de

Registergericht Dresden
Registernummer: VR 11970
Vorsitzender: Frank Marschner
stellv. Vorsitzender: Alf Rößler

Aufnahmeantrag/Änderungsmitteilung

(zutreffendes bitte unterstreichen)

Angaben zur Person

Name,Vorname:..... Geb.-Datum:.....

Straße:..... Telefon:.....

PLZ:..... Ort:..... E-Mail:.....

Hiermit stelle ich den Antrag, als Mitglied in die BSG Sohland - Oppach e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt aufgenommen zu werden. Mit der Unterschrift erklärt der Antragsteller, dass er die Satzung unseres Vereins mit allen Rechten und Pflichten als Mitglied anerkennt.

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Erwachsener, aktiv: 100,00 € ☐ Erwachsener, passiv: 75,00 € ☐ Kinder/Azubis: 50,00 €

Hinweis zum Datenschutz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir Online (z.B. Homepage des Vereins, Instagram, Facebook, Twitter, ...) veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Mannschaftsfotos, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann.

.....
Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00002527809
Mandatsreferenz : Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein BSG Sohland-Oppach e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BSG Sohland-Oppach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Konto-Inhaber: ..... Kreditinstitut: .....

BIC: ..... IBAN

D	E																				

.....
Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)