



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Anschrift			
Telefon	Handy	E-Mail	

die Aufnahme in die Sportgemeinschaft Bräunsdorf.

Mit der Aufnahme wird die Vereinssatzung einschließlich der Ordnungen anerkannt. Diese können bei dem / der jeweiligen Vereinsvorsitzenden eingesehen werden.

Eine einmalige Aufnahmegebühr von **10,00 €** wird erhoben

Die Mitgliedsbeiträge ergeben sich aus der Satzung und den einzelnen Verordnungen Sie betragen zur Zeit monatlich:

Abteilung	Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)			
	Erwachsene	Studenten	Kinder	Familienbonus – wird vom Kassenwart geprüft
Badminton	<input type="checkbox"/> 10,00 €	<input type="checkbox"/> 8,00 €	<input type="checkbox"/> 7,00 €	- erster Familienangehöriger voller Beitrag
Allgemeiner Sport	<input type="checkbox"/> 6,00 €	<input type="checkbox"/> 4,00 €	<input type="checkbox"/> 3,00 €	- zweiter Familienangehöriger: 30 % Nachlass
Gymnastik	<input type="checkbox"/> 2,00 €	<input type="checkbox"/> 2,00 €	<input type="checkbox"/> - €	- jeder weitere Familienangehöriger: 50 % Nachlass

Die Zahlung der Beiträge erfolgt (*bitte entsprechend ankreuzen)

- jährlich am 01.04. im Lastschriftverfahren,
- halbjährlich am 01.04. und 01.10. im Lastschriftverfahren oder
- jährlich am 01.04. durch Überweisung auf das Vereinskonto.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

- Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).
- Als Mitglied im KSB, LSB, BVS und DBV ist die SG Bräunsdorf verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten dorthin zu melden. Übermittelt werden z. B. Name und Alter des Mitglieds, Name der Vorstandsmitglieder mit Funktion, Anschrift, Telefonnummern, Faxnummern, E-Mail-Adressen.
- Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in dem vorgenannten Ausmaß und Umfang zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. Werbezwecken) ist dem Verein/Verband nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder das Mitglied eingewilligt hat. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.
- Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (insbesondere §§ 34 und 35 BDSG) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß § 36 BDSG kann von jedem Mitglied zu jeder Zeit ausgeübt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben gemachten Angaben. Gleichzeitig willige ich in die Speicherung meiner oben stehenden Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung ein.

(Datum, Unterschrift Sportler)

(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Sportgemeinschaft Bräunsdorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Obere Dorfstr. 56
09212 Limbach-Oberfrohna OT Bräunsdorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE32ZZZ00000251399

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum (TT.MM.JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):