

AUFNAHMEANTRAG

für die Behinderten-Sportgemeinschaft Neumünster von 1952 e.V.

Antrag bitte an: Gisela Schulz, Haart 68, 24534 Neumünster



Familienname : _____ Vorname : _____
Straße: _____ Nr.: _____ Zusatz: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort : _____
Geb. Datum : _____
Telefon : _____ Mobil : _____
E-Mail Adresse: _____

Gesetzlicher Vertreter : _____ Familienmitglied: Ja
Art der Behinderung: _____ Grad Behinderung: _____ %

Kontoverbindung der BSG: Volksbank e.G. DE86 2129 0016 0023 0008 70

Gläubiger-Identifikationsnummer (für Daueraufträge): DE78 ZZZ0 0000 1710 031

Ver. 09-2020AT

Meine Bankverbindung:

Name der Bank : _____ BIC: _____

IBAN: DE _____

Name des Kontoinhabers (wenn abweichend) : _____

Ich bestätige per Unterschrift meine Sportfähigkeit bzw. die meines Kindes / des/der Betreuten: _____

Ich bin in Besitz einer REHA-Verordnung: Ja Nein

An folgender Sportsparte der BSG möchte ich teilnehmen (bitte ankreuzen) :

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kindersport | <input type="checkbox"/> Hallensport | <input type="checkbox"/> Diabetes Typ II | <input type="checkbox"/> Wassergymnastik & |
| <input type="checkbox"/> Jugendsport | <input type="checkbox"/> Rollstuhlsport | <input type="checkbox"/> Koronarsport | <input type="checkbox"/> Aqua Jogging in |
| <input type="checkbox"/> Lebenshilfesport | <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Kooperation mit SVT |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen Jugend | <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Schwimmen Erwachsene | <input type="checkbox"/> |

Der Antrag wurde am _____ von _____ angenommen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass

- 1) ich erst nach Genehmigung des Vorstandes der BSG als ordentliches Mitglied gelte. Entscheidung des Vorstandes am: _____
- 2) der Austritt mit einer Frist von 1 Monat zum Ende eines Kalendervierteljahres schriftlich erfolgen muß.
- 3) der Beitrag halbjährlich zum 15.2 und 15.8 durch die BSG abgebucht wird bzw. unaufgefordert zu bezahlen ist.
- 4) der Monatsbeitrag 10,00€ für Einzelpersonen beträgt. Familien zahlen zusammen 17,00 €. Die Abteilungen Koronarsport und Kegeln zahlen einen Zusatzbeitrag von 5,00€ monatlich. Aquajogging und Wassergymnastik zahlen jeweils einen Zusatzbeitrag von 16,00 € monatlich. Ausgenommen sind die unter Punkt 6) aufgeführten Mitglieder.
- 5) Aqua-Jogging und Wassergymnastik über unsere Kooperationspartner ausgeführt werden und mit einem Zusatzbeitrag (siehe 4) belegt sind.
- 6) passive, Lebenshilfe - und jugendliche Mitglieder (bis zum 18. Lebensjahr) einen monatlichen Beitrag von 6,00 € zahlen.

Datenschutzgrundverordnung (DSGVO): Dieser Aufnahmeantrag ist nur in Zusammenhang mit der ausgefüllten *Einwilligung zur Datenverarbeitung* gültig. Die DSGVO und der Name des Datenschutzbeauftragten ist jederzeit unter www.bsg-neumuenster.de einsehbar. Ich erhalte je ein Exemplar der Datenschutzverordnung der BSG und der Einwilligung zur Datenverarbeitung mit diesem Antrag zur Unterschrift.

Sepa-Lastschriftmandat

Wenn dem Lastschriftverfahren widersprochen werden soll, ist ein Widerspruch in schriftlicher Form an den Vorstand zu richten. Über den Widerspruch entscheidet der Vorstand und teilt die Entscheidung umgehend dem Mitglied mit.

Hiermit ermächtige ich die BSG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____

014-09-2020-AT-DSGVO-003