



Badmintonverein Marienberg e.V.
vertreten durch Heiko Mehne
Katharinenstr. 16, 09496 Marienberg
Tel. 03735 944949 Fax 03735 944947
E-Mail: h.mehne@bv-marienberg.de
Internet: <http://www.bv-marienberg.de>

Mitgliedsnummer: _____

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich ab _____ (Monat/Jahr) die Aufnahme als Mitglied in den Badmintonverein Marienberg e.V.

Name, Vorname* _____

Straße u. Nr.* _____

PLZ, Ort* _____

Geburtsdatum* _____

Telefon* _____

Email* _____

Tätigkeit (opt.) _____

Mitgliedsbeitrag monatlich: Erwachsene ab 18 Jahre (12,50 €)
 Kinder, Jugendliche (bis 18 Jahre), Studenten¹, Auszubildende¹ (12,50 €)
 Kinder deren Elternteil Vereinsmitglied sind (7,50 €)
 Kinder bis 7 Jahre (6,25 €)

Mitgliedsnr*.: _____ Name, Vorname*: _____

Die Satzung des BV Marienberg wird anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag ist pro Halbjahr fällig und wird per Lastschrift eingezogen. Der Austritt muss dem Vorstand schriftlich erklärt werden und ist 4 Wochen zum Quartalsende möglich (siehe Satzung §3, Abs. 2).

Kenntnisnahme

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

- die Satzung des Vereines,
- die Beitragsordnung des Vereines mit den jeweils gültigen Beitragssätzen
- die Datenschutzrichtlinien

Diese Dokumente können beim Verein angefordert werden.

Ort*, Datum*

Unterschrift Mitglied*

Erziehungsberechtigter*

* Pflichtfelder ¹ entspr. Nachweise sind jährlich beim Vorstand einzureichen

² Nur bei Bankverbindung außerhalb Deutschland notwendig



Badmintonverein Marienberg e.V.
vertreten durch Heiko Mehne
Katharinenstr. 16, 09496 Marienberg
Tel. 03735 944949 Fax 03735 944947
E-Mail: h.mehne@bv-marienberg.de
Internet: <http://www.bv-marienberg.de>

Mitgliedsnummer: _____

Fotoerlaubnis

Hiermit erlaube ich dem Badmintonverein Marienberg e.V. und anderen im Auftrag bzw. mit Genehmigung des Vereins agierenden Fotografen von mir Fotos im Rahmen des Sportangebotes zu machen. Des Weiteren erlauben wir die Veröffentlichung dieser Fotos zu Vereinszwecken im Internet, in Zeitungsartikeln und sonstigen Medien, die der Badmintonverein Marienberg e.V. erstellt oder frei gibt. Ja / Nein.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Mitglied: _____

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten vom Verein zu erhalten. Meine Daten werden ein Jahr nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Mitglied: _____

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 (Vollendung 18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein. Unterschrift und Kontaktdaten mindestens eines Erziehungsberechtigten:

Kontaktdaten Erziehungsberechtigter*

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)*

Bestätigung Verein (Übungsleiter/in)*: _____

* Pflichtfelder ¹ entspr. Nachweise sind jährlich beim Vorstand einzureichen

² Nur bei Bankverbindung außerhalb Deutschland notwendig



Badmintonverein Marienberg e.V.
vertreten durch Heiko Mehne
Katharinenstr. 16, 09496 Marienberg
Tel. 03735 944949 Fax 03735 944947
E-Mail: h.mehne@bv-marienberg.de
Internet: <http://www.bv-marienberg.de>

Mitgliedsnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001408832
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Badmintonverein Marienberg e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Badmintonverein Marienberg e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber) * _____

Straße* _____

PLZ, Ort* _____

IBAN*: _____

BIC²: _____

Bankname: _____

Ort* _____ Datum* _____

Unterschrift Kontoinhaber*

Der Einzug des monatlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt halbjährlich.

* Pflichtfelder ¹ entspr. Nachweise sind jährlich beim Vorstand einzureichen

² Nur bei Bankverbindung außerhalb Deutschland notwendig