

Pro Person muss bitte ein einzelner Antrag ausgefüllt werden. Bitte reichen Sie zudem, wenn nötig immer entsprechende **Nachweise** mit ein.



Online-Anmeldeformular:



AUFNAHMEANTRAG

für die Aufnahme als Mitglied in den Breitenburger-Sport-Club Nordoe e. V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme/ die Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Nichtzutreffendes streichen)

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
------	------------	--------------

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

Telefonnummer	E-Mail-Adresse_	Mitgliedschaft ab
---------------	-----------------	-------------------

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> als <u>aktives</u> Mitglied in die Sparte(n)/ die Sportangebote | <input type="checkbox"/> als <u>passives</u> Mitglied |
|--|---|

Sparten:

-> bitte immer angeben!

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Pickleball | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> GYM/Fitness | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fußball |
| <input type="checkbox"/> Tennis | | |

Sportangebote (GYM/Fitness) -> nur auswählen, wenn bei Sparte GYM/Fitness gewählt

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Step-Aerobic | <input type="checkbox"/> BodyFit | <input type="checkbox"/> DanceFit | <input type="checkbox"/> Drums Alive |
| <input type="checkbox"/> RückenFit | <input type="checkbox"/> Yoga Gym | <input type="checkbox"/> Zumba | <input type="checkbox"/> Fit mit Escribic |
| <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Reha-Sport | <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po | |

Sportangebote (Fußball) -> nur auswählen, wenn bei Sparte Fußball gewählt

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Altherren-Fußball | <input type="checkbox"/> Jugend-Fußball | <input type="checkbox"/> Walking Football |
|--|---|---|

Sportangebote (Pickleball) -> nur auswählen, wenn bei Sparte Pickleball gewählt

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pickleball Jugend (10-17 Jahre) | <input type="checkbox"/> Pickleball Erwachsene |
|--|--|

-Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des BSC Nordoe e. V. an und bestätige, dass mir die aktuellen Mitgliedsbeiträge bekannt sind (beides abrufbar unter bsc-nordoe.de). Die Beitragszahlung ist nur durch SEPA-Lastschriftmandat möglich (siehe Rückseite).

-Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass der BSC Nordoe e. V. meine angegebenen persönlichen Daten gemäß den datenschutzrechtlichen Regelungen (EU-Datenschutzgrundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz etc.) für seine satzungsgemäßen Vereinszwecke (insbesondere Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug) nutzt. Mir ist bekannt, dass mir die Betroffenenrechte aus den Artikel 15 - 21 der EU-Datenschutzgrundverordnung zustehen. Bei Fragen zum Datenschutz beim BSC kontaktieren Sie bitte den Vorstand.

Name, Vorname Antragsteller(in)/ Erziehungsberechtigte(r)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für den Breitenburger Sport-Club Nordoe e. V. (Zahlungsempfänger)

Hiermit erteile(n) ich/wir

Name

Vorname(n)

dem BSC Nordoe e. V. widerruflich das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen für folgendes Girokonto:

IBAN

Name des Geldinstituts

Kontoinhaber/in

Mein Beitrag soll wie folgt abgerechnet werden:

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kind/Jugendlich | <input type="checkbox"/> Geschwisterkind | <input type="checkbox"/> Familie |
| <input type="checkbox"/> Erwachsen | <input type="checkbox"/> Ehepaar | <input type="checkbox"/> Passiv |
| <input type="checkbox"/> Azubi/Schüler/Student über 18 mit
beigefügtem Nachweis | | |

Diese Zusatzbeiträge werde ich wie folgt übernehmen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tennis mit Trainer | <input type="checkbox"/> Reha-Sport ohne Verordnung |
|---|---|

Die von mir/uns zu errichtenden fälligen Mitgliedsbeiträge werden **vierteljährlich** zu Beginn des Abrechnungszeitraumes abgerufen.

Hiermit nehme ich zudem die **einmalige** Aufnahmegebühr von 5,00€ zur Kenntnis.

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied und sollen ggf. bei der Beitragshöhe berücksichtigt werden (z. B. Familienbeitrag):

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir/uns ist bekannt, dass die in diesem Fall entstehenden Rücklastschriftgebühren zu meinen/unseren Lasten gehen.

Ort, Datum

Unterschrift