



Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt

hiermit seinen/ihren Beitritt in den **Behinderten und Senioren Sportverein Kaufbeuren e.V.** und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Familienname: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift:
Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon-Nr. _____

mobil _____

E-Mail _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt in den
BEHINDERTEN UND SENIOREN SPORTVEREIN KAUFBEUREN e.V. ab _____

Unterschrift Antragsteller

Die Beiträge betragen zur Zeit für Erwachsene 75,00 € pro Jahr
Jugendliche 30,00 € pro Jahr

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zu Beginn des Kalenderjahres per SEPA-Lastschrift eingezogen.
Bei Eintritt während des Jahres wird der anteilige Erstbeitrag ab dem Quartal des Beitritts eingezogen.

EINE AUFNAHMEGEBÜHR WIRD NICHT ERHOBEN

Behinderung

Status: _____

MdE: _____

KB Bescheid AZ-Nr. _____ vom _____ VA _____

Zivilbehindertenbescheid Nr. _____ vom _____ VA _____

Krankenversicherung: _____

BSSV Kaufbeuren e.V.

Behinderten und Senioren Sportverein Kaufbeuren e.V.

Vertretungsberechtigter Vorstand (§26 BGB): 1.Vorsitzende Ute Mayr, Bergstr. 3, 87600 Kaufbeuren, 08341 - 9957421, vorstand@bssv-kaufbeuren.de

Bankverbindung: VR Bank Augsburg-Ostallgäu eG IBAN DE45 7209 0000 0002 4295 00 BIC GENODEF1AUB

Vom Amtsgericht Kempten/Allgäu, Registergericht VR 10367 und dem Finanzamt Kaufbeuren, Steuernummer 125/107/30230, als gemeinnützig anerkannt.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Behinderten und Senioren Sportverein Kaufbeuren e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42 BSV 00000879197

Mandatsreferenznummer: _____

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den Behinderten und Senioren Sportverein Kaufbeuren e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zum SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir kann/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.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich ermächtige den BSSV KAUFBEUREN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BSSV Kaufbeuren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

(Name der Bank)

Konto Nr. _____ BLZ _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Abbuchungen sind für Sie Ihre Mandatsreferenznummer (die bei uns geführte Mitgliedsnummer) und unsere Identifikationsnummer DE42 BSV00000879197 auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich.

Anmeldung erhält:

- Mitglied
 Schatzmeister

Vermerke:

BVS 30120303

BSSV Kaufbeuren e.V.

Behinderten und Senioren Sportverein Kaufbeuren e.V.

Vertretungsberechtigter Vorstand (§26 BGB): 1.Vorsitzende Ute Mayr, Bergstr. 3, 87600 Kaufbeuren, 08341 - 9957421, vorstand@bssv-kaufbeuren.de

Bankverbindung: VR Bank Augsburg-Ostallgäu eG IBAN DE45 7209 0000 0002 4295 00 BIC GENODEF1AUB

Vom Amtsgericht Kempten/Allgäu, Registergericht VR 10367 und dem Finanzamt Kaufbeuren, Steuernummer 125/107/30230, als gemeinnützig anerkannt.



Datenschutzerklärung

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Ich willige ein, dass vom BSSV Kaufbeuren e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogene Daten durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. (Personenbezogene Daten sind Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse einer bestimmten oder bestimmbarer natürlichen Person.)

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und Institutionen findet nur im Rahmen der in den Satzungen festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiels bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Erwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerlichen Vorgaben aufbewahrt müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der BSSV Kaufbeuren e.V. meine E-Mail Adresse und auch meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation / Vereinsinformation nutzt.

Mit der Teilnahme an Veranstaltungen des BSSV Kaufbeuren e.V. erklärt sich der/die Sportler*in bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit seiner Teilnahme an Veranstaltungen gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews mit dem BSSV Kaufbeuren e.V., aber auch anderen unterstellten Vereinen und Sportverbänden, sowie deren Dachverbänden bzw. den Ausrichtern in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden dürfen. Der/die Teilnehmer erklärt sich außerdem mit der Veröffentlichung seines Namens, seines Vereins, seines Wohn-Landes und Wohn-Bundeslandes und seiner Ergebnisse (Platzierungen) in allen veranstaltungsrelevanten Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien, wie dem Internet, einverstanden.

Bei Nichteinwilligung, kann der/die Sportler*in an öffentlichen Veranstaltungen, wie oben genannt, leider nicht teilnehmen.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen beide gesetzliche Vertreter) _____