



Aufnahmeantrag

BSG Bad Pyrmont e. V.Postfach 11 10
31793 Bad Pyrmont**Geschäftsstelle**
Rosenstraße 2
31812 Bad PyrmontAmtsgericht Hannover
VR100355Tel. 01515 5526007
E-Mail: info@bsg-pyrmont.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Behinderten-Sportgemeinschaft Bad Pyrmont e.V.

als **aktives** Mitglied Geschlecht: männlich diverse als **passives** Mitglied weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Grad der Behinderung: Ja Nein *Falls Ja, bitte Rückseite ausfüllen!*Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied in der BSG? Ja Nein

Name des Familienmitglieds: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz und zu den Persönlichkeitsrechten erhalten, gelesen und verstanden habe.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss in der Geschäftsstelle spätestens zum 30.09. eines Jahres vorliegen.

Jahresbeiträge ab 01.07.2023:

Erwachsene	96,00 €
Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	66,00 €
Familien	198,00 €
Ehepaare	144,00 €
Passive Mitglieder	ab 48,00 €
Spartengeld Bogensport z.Z.:	
Erwachsene	30,00 €
Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre (siehe Beiblatt)	12,00 €
Aufnahmegebühr z.Z.: einmalig	10,00 €

Der Jahresbeitrag ist per Bankeinzug am letzten Bankarbeitstag im März fällig.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Aufgenommen am: _____ Abteilung: _____ MG-Nr.: _____

Unterschriften: _____
(Sportleiter/in) (Vorsitzender/in) (Kassierer/in)



Angaben zur Behinderung

Grad der Behinderung (GdB) von: _____

Behinderungsart: _____

Krankenkasse: _____

Versorgungsamt: _____

Grundlistennummer: _____



BSG Bad Pyrmont e.V.

– 1. Vorsitzender –
Postfach 11 10

31793 Bad Pyrmont

Geschäftsstelle:

Rosenstraße 2
31812 Bad Pyrmont
☎ 01515 5526007
E-Mail: info@ bsg-pyrmont.de
Internet: www.bsg-pyrmont.de
Amtsgericht Hannover VR 100355

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000255378

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BSG Bad Pyrmont e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG Bad Pyrmont e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße / Nr.: _____ PLZ: _____ Ort _____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____ / _____

IBAN: DE _____

Datum: _____ Ort _____

Unterschrift:

Hinweise zum Datenschutz:

Die im Sepa-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der Sepa-Lastschrift verwendet. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben kann durch mich jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DGSVO wurden mit der Beitrittserklärung ausgehändigt.



Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Name: _____ Vorname: _____

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses in der Behinderten-Sportgemeinschaft Bad Pyrmont e.V. zwingend erforderlich.

Pflichtangaben sind:

() = bitte ankreuzen

Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geburtsdatum und Geschlecht.

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die gedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer wie Festnetz und/oder Mobil und E-Mail-Adresse.

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung angegebenen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Pyrmonter Nachrichten, Dewezet)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die BSG Bad Pyrmont e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die BSG Bad Pyrmont e. V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist formlos zu richten an:

BSG Bad Pyrmont, Postfach 11 10, 31793 Bad Pyrmont
info@bsg-pyrmont.de

() = bitte ankreuzen