

Aufnahmeantrag



**Behindertensport-Gemeinschaft
Osterholz-Scharmbeck e.V.**



Dieses Formular kann verwendet werden für:
(bitte ankreuzen)

Neuantrag Datenänderung/-ergänzung

Name:		Vorname:	
m/w		Geburtsdatum:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Mitgliedschaft in der/n Abteilung/en:			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Beiträge des BSG-Osterholz-Scharmbeck e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann im Vereinsheim, in der Dorfstraße 1, 27711 Osterholz-Scharmbeck, jederzeit eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Hinweise zur Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit Beschluss der Mitgliederversammlung vom 26.02.2017:

Mitglieder bis einschließlich 18 Jahren	3,00 €/ monatlich	36,00 € jährlich
Mitglieder von 19 bis 21 Jahren	4,00 €/ monatlich	48,00 € jährlich
Mitglieder ab 22 Jahren	5,00 €/ monatlich	60,00 € jährlich

(Der Stichtag für das Alter ist der 1. Januar)

Ab den 01.07.2020 wird ein Spartenbeitrag für Bogenschützen, Schwimmen und Sauna erhoben für Mitglieder ab 22 Jahren.

Bogenschützen	7,00 €/ monatlich	84,00 € jährlich
Schwimmen	2,00 €/ pro Schwimmbad Nutzung	
Sauna	2,50 €/ pro Sauna Nutzung	

Der Beitrag wird jährlich eingezogen sofern mit dem Kassenwart keine andere Vereinbarung getroffen wird.

Über die Aufnahme entscheidet der engere Vorstand.

Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem 1. des folgenden Monats zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt wird. Der Austritt aus unserem Verein, ist nach § 3. Abs. 4. der Satzung schriftlich sechs Wochen vor Quartalsschluss dem 1. Vorsitzenden gegenüber zu erklären. Zum Quartalsschluss endet in diesem Fall auch die Beitragspflicht.

Mitglieder, die mehr als 3 Monate mit dem Beitragsleistungen im Rückstand sind, können auf Beschluss des Vorstandes ausgeschlossen werden. Vereinschädigendes Verhalten kann ebenfalls den Ausschuss zu Folge haben.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Anschrift der gesetzlichen Vertretung bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der BSG OHZ e.V.: DE71ZZZ00000859857

Mandatsreferenz Mitgliednummer: (wird Ihnen umgehend mitgeteilt)

Ich ermächtige die Behindertensport-Gemeinschaft-Osterholz-Scharmbeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Behindertensport-Gemeinschaft-Osterholz-Scharmbeck 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.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Antragsteller