

Aufnahmeantrag / Datenänderung

Behindertensportgemeinschaft Osterholz-Scharmbeck e. V.

Im Rehwinkel 5, 27711 Osterholz-Scharmbeck
E-Mail: Vorstand@bsg-ohz.de



Bitte ankreuzen: Neuantrag oder Datenänderung/-ergänzung

Name Vorname Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Plz / Wohnort

Tel.

Mobil-Tel.

E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und die Beiträge der Behindertensportgemeinschaft Osterholz-Scharmbeck e. V. an. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

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

Anschrift der gesetzlichen Vertretung bei Minderjährigen:

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

Plz / Wohnort

Tel.

Mobil-Tel.

E-Mail

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß des Datenschutzgesetzes, erkläre ich mich einverstanden. Der Verwendung von Bildern oder Videos von meiner Person / meines Kindes ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 01.07.2020:

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:	12,00 € monatlich	144,00 € jährlich

Aufnahmeantrag / Datenänderung

Der Mitgliedsbeitrag im Einstiegsjahr ist ab dem 1. des Folgemonats der Aufnahme anteilig zu zahlen. Die folgenden Mitgliedsbeiträge werden, zu einem in der Mitgliederversammlung festgelegten Zeitpunkt, jährlich eingezogen.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich sechs Wochen vor Jahresende dem 1. Vorsitzenden gegenüber zu erklären.

Unterschrift(en): _____
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Verteter erforderlich)

Ort: _____ Datum: _____

SEPA - Lastschriftmandat

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

Ich ermächtige die Behindertensport-Gemeinschaft Osterholz-Scharmbeck e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
(Name und Vorname)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _ _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

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

Infos unter www.bsg-ohz.de

Als gemeinnützige und besonders förderungswürdige Einrichtung
durch Verfügung des Finanzamtes OHZ anerkannt

Aufnahmeantrag / Datenänderung