***Umzug? Neues Konto?***

**Dann füllen Sie bitte das Formular aus und senden es an:**

Kassenwartin des BSV Bad Bramstedt

Frau Isabell Jahn

Alte Rennbahn 11a

24576 Bad Bramstedt  
E - Mail: [kasse@bsv-badbramstedt.de](mailto:kasse@bsv-badbramstedt.de)

**Name: Vorname:**

**bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum:**

**Sparte/BSG/FSG:**

**Alte Anschrift**

**Straße, Nr. : PLZ / Ort :**

**Neue Anschrift**

**Straße, Nr. : PLZ / Ort :**

**Telefon-Nr. : E-Mail :**

**Neue Anschrift gültig ab:**

Ich erkenne die Satzung des Betriebssportverbandes Bad Bramstedt und Umgebung e. V. in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung des Verbandes kann beim Sportwart des BSV Bad Bramstedt angefordert werden und ist im Internet unter [www.bsv-badbramstedt.de](http://www.bsv-badbramstedt.de) veröffentlicht.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt nach Art 6, Abs. 1f der DSGVO. Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft erhoben. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten gelöscht bzw. werden die Daten dann gelöscht, wenn Beitragsrückstände oder andere Forderungen seitens des Vereins beglichen worden. Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten. Das Mitglied hat das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung personenbezogener Daten sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Wird der Verarbeitung personenbezogener Daten widersprochen, dann ist eine Mitgliedschaft ausgeschlossen. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein, Postfach 71 16, 24171 Kiel, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de).

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.

**Beginn der Mitgliedschaft:** **Unterschrift:**

**Unterschrift Erziehungsberechtigter:**

Ich stimme ausdrücklich zu, dass mir die Einladung zum Verbandstag per E-Mail zugeschickt wird.

E-Mail:

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-ID: DE65BSV00001164739

Ich ermächtige den Betriebssportverband Bad Bramstedt und Umgebung e. V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kreditinstitut Name:** **BIC :**

**Name Kontoinhaber:**

**IBAN: DE** **/** **/** **/** **/** **/**

**Ort/Datum:       Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**