



Betriebssportverband Bad Bramstedt und Umgebung e. V. von 1975

Mitglied des Landesbetriebssportverbandes Schleswig - Holstein e. V.

www.bsv-badbramstedt.de - E-Mail: info@bsv-badbramstedt.de



Beitritts-Erklärung

Hiermit trete ich dem Betriebssportverband Bad Bramstedt und Umgebung e. V. als Einzelmitglied bei.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Die Beitrittserklärung bitte als Scan mit Vorder- und Rückseite per E-Mail an kasse@bsv-badbramstedt.de.

Ich bitte um Aufnahme in folgende Sparte:

(Mehrfachanmeldungen sind möglich, entsprechend erhöht sich der Jahresbeitrag)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik 60+ | <input type="checkbox"/> Stepp – Aerobic | <input type="checkbox"/> Boxfitness | <input type="checkbox"/> Fitness - Mix |
| <input type="checkbox"/> Eltern-und-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Badminton |
| <input type="checkbox"/> Radfahrgruppe | <input type="checkbox"/> Tanzkreis | <input type="checkbox"/> Tanzkurs 10 x | <input type="checkbox"/> Badminton Jugend |
| <input type="checkbox"/> Walking Football | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Yoga | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied (oder Sponsorenvertrag ausfüllen) | | | <input type="checkbox"/> Kurs: |

Für Sparte Eltern-und-Kind-Turnen:

Hier bitte die Kinder angeben: 1. Kind:

2. Kind:

Jahres- und Zusatzbeiträge gemäß Beitragsordnung unter www.bsv-badbramstedt.de/formular-center/

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 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.

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:

1. Vorsitzender
Jan Löffler
Sauer Moor 1c
23845 Oering
04535/51 57 02
vorsitzender@bsv-badbramstedt.de

2. Vorsitzender
N. N.
vize@bsv-badbramstedt.de

Bankverbindung:
VR Bank in Holstein eG
IBAN: DE09 221914050063620440
BIC: GENODEF1PIN



Betriebssportverband

Bad Bramstedt und Umgebung e. V. von 1975

Mitglied des Landesbetriebssportverbandes Schleswig - Holstein e. V.
www.bsv-badbramstedt.de - E-Mail: info@bsv-badbramstedt.de



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: _____

1. Vorsitzender
Jan Löffler
Sauer Moor 1c
23845 Oering
04535/51 57 02
vorsitzender@bsv-badbramstedt.de

2. Vorsitzender
N. N.

vize@bsv-badbramstedt.de

Bankverbindung:
VR Bank in Holstein eG
IBAN: DE09 221914050063620440
BIC: GENODEF1PIN