Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den BV Bühren von 1921 e.V.

Name _____ Vorname: _____ Plz., Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Straße: _____

(Mobil)Tel.: _____ Email: _____ Abteilung: _____

Zusätzlich zum Antragsteller beantrage ich die Aufnahme folgender Familienmitglieder in den Verein:
(Ab dem 18. Lebensjahr wird bei aktiven Mitgliedern der volle Einzelbeitrag erhoben.)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Abteilung

Datenschutzerklärung

Die Erhebung der im Aufnahmeantrag angegebenen Daten (Name, Vorname, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Geburtsort, Straße, Telefon, E-Mail, Abteilung, Kontoverbindung) erfolgen zum Zwecke der Mitgliedschaft und allen damit verbundenen Aufgaben.
Die Daten werden Abteilung, Kontoverbindung Vereinsverwaltung der DFB GmbH gespeichert und verarbeitet. Weiterhin werden die Aufnahmeanträge im Original in der Geschäftsstelle archiviert. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte, erfolgt zum Einzug der Verein Beiträge (Volksbank Emstek Essen Cappeln e.G.), zur Bestandserhebung bei Sportverbänden, zum Zwecke von Statistiken und Erstellungen von Mitgliedsbescheinigungen (Mitgliedspässen, Genehmigungen, Aus- und Fortbildungen).
Der Speicherung kann jederzeit widersprochen werden, was aber zum Ausschluss aus dem Verein führen kann, da die im Mitgliedsantrag angegeben Daten für die Mitgliedschaft notwendig sind.
Daten die zusätzlich zu diesem Mitgliedsantrag erhoben werden, bedürfen einer eigenständigen Erklärung. Alle personenbezogenen Daten werden nach Austritt gelöscht, sofern sie nicht für die Erfüllung von Forderungen oder zur Nachweispflicht gespeichert werden müssen

☐ **Ich stimme der Datenschutzerklärung zu.**

☐ **Ich habe Interesse an ehrenamtlicher Arbeit (Trainer/Betreuer/Vorstand/Helfer)**

Vereinsbeiträge:

	pro Jahr
Familien: ☐	**135 €uro**
Pro Erwachsener: ☐	**84 €uro**
Erwachsene passiv: ☐	**44 €uro**
Pro Kind: ☐	**42 €uro**

BV Bühren e.V.
Hoher Weg 15a, 49685 Bühren
E-Mail: kontakt@bvbuehren.de
Gläubiger ID: E21ZZZ00001219269

(bitte leserlich und vollständig ausfüllen)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BV Bühren von 1921 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BV Bühren von 1921 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. Erstbelastung erfolgt zum Eintrittsdatum.

Vor- u. Nachname des Kontoinhabers: _____ **Straße und Hausnummer:** _____ **Postleitzahl und Ort:** _____

Kreditinstitut (Name und BIC)_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ **IBAN: D E** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |_ _ _ _| _ _

Eine ausreichende Deckung ist durch den Antragsteller zu gewährleisten, bei ungenügender Deckung oder Rücklastschrift hat der Antragsteller die entstehenden Kosten zu tragen. Eine Kündigung kann nur satzungsgemäß erfolgen.

Bühren, den _____

Datum, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters, falls abweichend auch Kontoinhaber

Bearbeitungsvermerk Verein

Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer: _____