

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

- meine Aufnahme
- die Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter in die

Behinderten-Sportgemeinschaft Gütersloh e.V., Breslauer Str. 19 a, 33335 Gütersloh

zum: _____ als aktives Mitglied, passives Mitglied, Übungsleiter/in.

Persönliche Daten: *Diese Angaben sind im Rahmen des Vertrages der Mitgliedschaft notwendig.
 Änderungen bitte umgehend mitteilen.*

Name: _____ Vorname: _____

Geb.datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

- Versorgungsberechtigt

Freiwillige Angaben: *Sie dienen zur schnellen Kontaktaufnahme, z.B. wg Ausfall von Gruppenstunden.
 Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.*

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

Aktive	Passive	Familienbeitrag*	Stadtpassinhaber	Übungsleiter/in
35,00 € / Halbjahr	18,00 € / Halbjahr	70,00 € / Halbjahr	5,00 € / Halbjahr	1,00 € / Halbjahr

* = 2 Erwachsene und alle minderjährigen Kinder

Der Beitrags-Einzug erfolgt zum 15.02. und 15.08. bzw. zum nächstfolgenden Bankarbeitstag eines jeden Jahres.

Datenschutzinformation

Wir weisen darauf hin, dass die oben angegebenen personenbezogenen Daten für die Dauer der Mitgliedschaft erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nur für interne Zwecke (z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung, Gruppenverwaltung) genutzt. Für den Beitragseinzug werden die Bankdaten an das zuständige Bankinstitut weitergeleitet. Sonstige Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft der über Sie gespeicherten Daten sowie auf deren Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit. Außerdem können Sie die Einwilligung in die Datenverarbeitung der freiwillig gemachten Angaben jederzeit mit Wirkung in die Zukunft widerrufen. Weiter können Sie sich bei dem Verdacht auf unrechtmäßige Datenverarbeitung bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW beschweren. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Ihre Daten gelöscht, soweit keine rechtlichen Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen. Ansonsten erfolgt die Löschung erst nach Ablauf dieser Frist, jedoch wird die Verarbeitung bis dahin eingeschränkt.

Rechtlich zuständig für den Datenschutz in der BSG ist der Vorstand nach § 26 BGB (Vorsitzender, Stellvertreter, Kassierer).

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft und willige in die Verarbeitung meiner persönlichen Daten ein. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich die freiwillig gemachten Angaben jederzeit widerrufen kann.

 Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

bei Jugendlichen unter 18 Jahren: _____
 Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Behinderten-Sportgemeinschaft
Gütersloh e.V.
Postfach 4129
33275 Gütersloh

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE64ZZZ00000022485

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

der Behinderten-Sportgemeinschaft Gütersloh e.V. (BSG)

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.