



Aufnahmeformular Boßelclub Kirchseeon e.V.

eMail: mail@bosselclub.de - Web: www.bosselclub.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Verein Boßelclub Kirchseeon e.V.

Titel:	Geburtsort*:
Vorname(n)*:	Geburtsdatum*:
Familienname*:	Familienstand:
Anschrift	Beruf:
Straße und Hausnr.*:	Telefon*:
Adresse(Fortsetzung)*:	Mobil:
Postleitzahl*:	E-Mail*:
Ort*:	* Pflichtfelder

Die Aufnahmegebühr beträgt Euro 10,-. Der Jahresbeitrag beträgt Euro 10,-.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die hier erhobenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Zeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen, Geburtstage und Vereinsveranstaltungen sowie der Teilname und des Mitwirkens an anderen Veranstaltungen im Umfeld des Ortsgeschehens. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, Videoaufnahmen, der Name, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos, Videoaufnahmen und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Bei Antragstellern unter 18 Jahren von den Eltern zu unterschreiben:

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/ unserer

Tochter(Name) am erklärten Beitritt zum Verein Boßelclub Kirchseeon e.V.

.....
Ort, Datum Unterschriften



SEPA-Lastschriftmandat Boßelclub Kirchseeon e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer Boßelclub Kirchseeon e.V.: DE36BCK00002078031

Hiermit ermächtige ich den Boßelclub Kirchseeon e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Boßelclub Kirchseeon e.V. auf meinem 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. Der Einzug soll jeweils zum 15. Januar des Jahres erfolgen.

Ihre individuelle Mandatsreferenz entspricht ihrer 3 stelligen Mitgliedsnummer und kann beim Vorstand angefragt werden.

Mandatsreferenznummer (falls bekannt) :

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Telefon-Nr. (mit Vorwahl)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kontoführendes Institut (Name, Ort)	
IBAN:	BIC:

Falls der Name des Mitgliedes nicht mit dem des Kontoinhabers identisch ist, bitte hier den Namen des Mitgliedes angeben:

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-
verwaltung und -betreuung die hier erhobenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien
gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

Ich stimme der Speicherung meiner Daten zum Zwecke des Zahlungsverkehrs zu.
Die angegebenen Bankdaten werden ausschließlich zum Einzug der offenen Forderungen bzw. zur Erstattung von Guthaben verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung findet nicht statt. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

„SEPA“

Voraussetzung für eine SEPA-Lastschrift ist das SEPA-Lastschriftmandat. Es ermächtigt den Zahlungsempfänger, fällige Beträge vom Konto des Zahlers einzuziehen und gleichzeitig dessen Kreditinstitut, diese Lastschriften einzulösen. Jedem SEPA-Lastschriftmandat werden eine eindeutige Mandatsnummer (Mandatsreferenz) und eine Identifikationsnummer (Gläubiger-Identifikationsnummer) zugeordnet. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt unbefristet.

Lastschriftmandate benötigen ab dem 01.02.2016 innerhalb des SEPA-Raums nur noch die IBAN

Hinweise zum Ausfüllen:

- Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen bitte deutlich und in Druckbuchstaben angeben.
- Für den Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren sind IBAN (und BIC außerhalb des SEPA-Raumes) anzugeben. Die Angabe von IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug