

Anmeldung zur Mitgliedschaft BSG Evonik Rheinfelden 07 e.V.



Persönliche Daten:

Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon/Mobil			
Emailadresse			
Evonik Mitarbeiter?	Wenn ja, Personalnummer:		
<i>Mitgliedsnummer</i>	<i>-wird vom Verein zugewiesen-</i>		
BSG Sparte; bitte ankreuzen:		Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr (einmalig)
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Extern <input type="checkbox"/> Extern, Familienangehörige/r <input type="checkbox"/> Evonik Mitarbeiter/in (aktiv) <input type="checkbox"/> Evonik Mitarbeiter/in Ehefrau/-mann <input type="checkbox"/> Evonik Mitarbeiter Kind (extern) nach Ausbildung	Siehe derzeitige Beitragsliste	Siehe derzeitige Beitragsliste
<input type="checkbox"/> Volleyball		12 €	--
<input type="checkbox"/> Rad/Laufen		12 €	--
<input type="checkbox"/> Gymnastik 50+		12 €	--
<input type="checkbox"/> Fußball		12 €	--
<input type="checkbox"/> Tischtennis		12 €	--
<input type="checkbox"/> Boule		12 €	--

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung der Betriebssportgemeinschaft Evonik Rheinfelden 07 e.V. an. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle der BSG eingesehen werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zum 31.12. eines Jahres mit einer Frist von 3 Monaten erfolgen. Vereinseigentum (incl. Erhaltener Schlüssel) gebe ich zeitgleich zurück. Ich nehme auf eigene Gefahr an den Übungsstunden/Veranstaltungen/Sporteinheiten teil.

Die Datenschutzbestimmung kann ich ebenfalls bei der Geschäftsstelle einsehen und bin gemäß der DSGVO „mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen einverstanden“ und mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift des Mitglieds/Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA Lastschrift bezüglich der Mitgliedschaft BSG Evonik Rheinfelden 07 e.V.

SEPA Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen, bitte beachten: Beitragszahlungen können gemäß Satzung nur durch Lastschrift erfolgen. Die gesetzlichen Vertreter eines minderjährigen Mitgliedes haften persönlich, allein und gesamtschuldnerisch).

IBAN	
BIC/SWIFT	
Kontoinhaber (falls abweichend zu Seite 1)	
Adresse (falls abweichend zu Seite 1)	
Unterschrift Kontoinhaber/-in	
Ort, Datum	
Hiermit ermächtige ich die BSG Evonik Rheinfelden 07 e.V. den zu entrichtenden Jahresbeitrag und ggf. die Anmeldegebühr (einmalig) im Voraus eines Geschäftsjahres per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum– die Erstattung des belasteten Betrages zurückverlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Mandatsreferenz	-wird vom Verein zugewiesen-

Anmeldung + SEPA Lastschrift (Seiten 1+2) jeweils unterschreiben und bitte per Post an:

BSG Evonik Rheinfelden 07 e.V.
z.Hd. Swen Strittmatter oder Sabrina Bugge
Untere Kanalstr. 3
79618 Rheinfelden

Oder per Email an:

BSG-Evonik-Rheinfelden@web.de