



Basketballclub Leopoldshöhe

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den **Basketball Club Leopoldshöhe e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht (Bitte ankreuzen) Weiblich [], Männlich []

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Straße Hausnummer: _____

Postleitzahl Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

(Bei Minderjährigen E-Mail eines Erziehungsberechtigten)

[] Bitte ankreuzen Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

[] Bitte ankreuzen Die mit abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Die Mitgliedsbeiträge sind jeweils im Januar und Juli für das folgende Halbjahr im Voraus fällig und werden per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Die Kündigungsfrist beträgt ein Monat und ist nur kalenderhalbjährlich zum 30. Juni oder 31. Dezember möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Musterstädter Anzeiger, Musterstadt Aktuell)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2



Basketballclub Leopoldshöhe

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Basketball Club Leopoldshöhe e.V., meine Mitgliedsbeiträge/die Mitgliedsbeiträge für mein Kind, eventuelle Mannschaftsbeiträge sowie fällige Verbandsgebühren (z. B. Spielerpass) zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen zu Lasten meines unten bezeichneten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BC Leopoldshöhe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000882535

Mandatsreferenz: _____ wird separat mitgeteilt

Name des Kreditinstituts.: _____

BIC des Kreditinstituts: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____



Ich bin amin den Basketball Club Leopoldshöhe eingetreten.

Derzeitige Monatsbeiträge:

Kinder bis 10 Jahre: **9,50 €**; Jgdl. bis 18 Jahre: **11 €**; Ab 18 Jahre: Schüler, Azubis, Studenten, Wehr- u. Ersatzdienstleistende **12,50 €**; Andere 14 €; Senioren (Hobby): **10 €**

Bei Spielbetrieb ein Spielerpass/ Saison hinzu:

Erwachsene **17,50 €**, Jugendliche **9€**, Minis (U12 und jünger) **1€** + Mannschaftsbeitrag **20€/Person** (jugendkreisliga **10€/Person**) und Jahr (Einzug im ersten Halbjahr).

Kündigungen werden ausschließlich per E-Mail bestätigt (vorstand@bcleo.de). Neuste Infos (Vereinssatzung, Ergebnisse, Termine etc.) unter www.bcleo.de