## <u>Aufnahmeantrag</u>

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

| Name:  |  |
|--|--|
| Vorname:   |  |
| Geschlecht Bitte ankreuzen: Weiblich [ ], Männlich [ ]   |  |
| Geburtsdatum:  |  |
| Nationalität:  |  |
| Straße Hausnummer:   | 2277   |
| Postleitzahl Wohnort:  |  |
| Telefon:   |  |
| Telefon mobil:   |  |
| Email:(Bei Minderjährigen Email eines Erziehungsberechtigten)  | -  |
| [ ] <b>Bitte ankreuzen</b> Mit meiner Unterschrift erkenne ich die s<br>gültigen Fassung an.   | Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils           |
| [ ] <i>Bitte ankreuzen</i> Die mit abgedruckten Informationspflich gelesen und zur Kenntnis genommen.  | ten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich                 |
| Die Mitgliedsbeiträge sind jeweils im Januar und Juli für das Lastschriftmandat eingezogen. Die Kündigungsfrist beträgt oder 31. Dezember möglich.   |  |
| Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontakte Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Ve Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.   |  |
| Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarb<br>freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilw<br>widerrufen werden kann.<br>Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen   |  |
| Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person be<br>Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden<br>• Homepage des Vereins  |  |
| <ul> <li>Facebook-Seite des Vereins</li> <li>regionale Presseerzeugnisse (z.B. Musterstädter Allch bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Vide Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken we Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann</li> </ul> | os mit meiner Person bei der<br>Itweit abrufbar sind. Eine |
|  |  |
| Datum: l   | Unterschrift:  |

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.



| DE29ZZZ000008825<br>wird separat mitgeteil  |  |
|---|--|
|   |  |
| BIC des Kreditinstituts: Kontoinhaber:  |  |
| IBAN: DE  |  |
| Ort, Datum und Unterschrift:  |  |
|   |  |
| tetball Club Leopoldshöhe eingetreten.  Jahre: 6,50 €; Jgdl. bis 18 Jahre: 8 €; Ab 18 Jahre: Schüler, Azubis,  Journal of the state of |  |
|   |  |