

SPORTGEMEINSCHAFT BREMEN-OST e. V.

Aufnahme-/Änderungsantrag

Mitglieds-Nr.

(wird vom Verein ausgefüllt)

Dieser Aufnahmeantrag ist 2-seitig! Unser Beitragswesen wird über EDV abgewickelt. Erteilen Sie uns bitte eine Einzugsermächtigung. **Bitte beide Seiten unterschreiben.**

(Bitte leserlich schreiben!)

Name	Vorname	Geb.-Dat.	1. Sportart	2. Sportart
Straße		PLZ + Ort		
Telefon, Mobil:		Mail:		

Erziehungsberechtigte (Namen, Vornamen): _____

Welche Familienmitglieder sind bereits im Verein:

1.	2.	3.
----	----	----

Wir bitten umzustellen Familienbeitrag Ehepaarbeitrag passiv Einzelmitgliedschaft

Die Satzung, die Gebühren-, die Datenschutz- und die jeweiligen Hausordnungen in der aktuellen Fassung liegen in der Geschäftsstelle aus. Diese erkenne ich als für mich/uns verbindlich an. Über die Höhe der Beitragszahlungen und Zusatzbeiträge bei einigen Sportangeboten bin ich informiert. Ich verpflichte mich, alle Anordnungen der zuständigen Vorstandsmitglieder, Übungsleiter und Hausmeister zu beachten. Minderjährige können nur durch den gesetzlichen Vertreter an- und abgemeldet werden. Dieser verbürgt sich auch für die ordnungsgemäße Beitragszahlung.

Der Vereinsaustritt ist nur **schriftlich** mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum 31.3., 30.6., 30.9. oder 31.12. des Jahres möglich. **WICHTIG:** Das gilt auch für Sparten mit Zusatzbeitrag. Falls eine Beitragsermäßigung für Schüler, Auszubildende, Studierende, FSJler und Bufdis beantragt wird, so muss dem rechtzeitig gestellten Antrag eine gültige Bescheinigung (Kopie genügt) beiliegen.

Wichtig bei Punktspielteilnahme: Ich bestätige, dass mein jetziger bzw. bisheriger Verein (bitte angeben) mich für Punktspielrunden nicht gemeldet hat.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten (Vor- u. Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Bankverbindung, Telefon- u. Email-Adresse, Sportarten) unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. **Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.**

Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung sowie die Datenschutzverordnung der SGBD habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf den Internetseiten der SG Bremen-Ost e.V. und der Vereinsorgane (z. B. Vereinszeitschrift) oder in der regionalen Presse (z. B. Weser Kurier, Weser Report) veröffentlicht werden. (Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch das Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen.)

Ich habe die oben angeführten Erklärungen gelesen und verstanden und beantrage die Aufnahme in den Verein.

Bremen,

Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds (ggf. die des gesetzl. Vertreters, bei **Minderjährigen ab 14 Jahren ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die des ges. Vertreters erforderlich**)

SPORTGEMEINSCHAFT BREMEN-OST e. V.

SEPA Lastschriftmandat

Mitgliedsname: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000831823

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Bremen-Ost e.V. widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift fällige Aufnahmegebühren, Mitgliedsbeiträge, Zusatzbeiträge und Kursgebühren für den jeweiligen Abrechnungszeitraum jährlich am 5. Februar, halbjährlich am 5. Februar und am 5. August oder vierteljährlich am 5. Februar/5. Mai/5. August/5. November einzuziehen. 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

vierteljährlich halbjährlich jährlich

Name des Zahlers/Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bank _____

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoänderungen müssen der Geschäftsstelle 14 Tage vor dem Einzug schriftlich angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Geschäftsstelle Arbergen
Arberger Heerstr. 111
D-28307 Bremen
Tel. 0421-480437
FAX 0421-484 4275
info@sgam-bremen.de

Geschäftsstelle Vahr
Kurt-Schumacher-Allee 44
28327 Bremen
Tel. 0421-463990
FAX 0421-467 5758
info@tus-vahr-bremen.de

Bankverbindung
Bremische Volksbank eG
IBAN DE7129 1900 2400 1178 7000
BIC GENODEF1HB1
VR 2433HB

Vorstandsvorsitzender
1. stellv. Vorsitzende
2. stellv. Vorsitzende
3. stellv. Vorsitzender
4. stellv. Vorsitzender
1. Vorstand Finanzen
2. Vorstand Finanzen

Mike Bleyer
Ute Brunzel
Ulrike Deitschun
Jens Bunger
Uwe Jacobs
Oliver Lenzig
Volker Gülke