



gegründet 1951

# Mitgliedsantrag

Als Mitglied in folgender Sparte:

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball    | <input type="checkbox"/> Kanu        |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Handball   | <input type="checkbox"/> Turnen      |
| <input type="checkbox"/> Judo       | <input type="checkbox"/> Volleyball  |

Herr  Frau

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Ort: .....

Geb. Datum: ..... Telefon: .....

E-Mail Adresse: ..... Eintrittsdatum:.....

Wenn **weitere Familienmitglieder** im Verein gemeldet sind, bitte hier die Vornamen angeben.

.....  
Mit dieser Erklärung erkenne ich die für den BSC Burhafa e.V. gültige Satzung vom August 2014 an, die bei den Spartenleitern, Vorstandsmitgliedern oder im Internet eingesehen werden kann. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann satzungsgemäß nur zum Ende des Beitragszeitraumes erfolgen (30.Jun. / 31. Dez.). Beiträge werden 1/2 jährlich (Jan./Jul.)im Nachhinein erhoben.

Grundsätzlich stimme ich zu, dass **Bild- und Tonaufzeichnungen** von/mit mir, die im Zusammenhang von Vereinsveranstaltungen aufgenommen werden, in der Presse oder den Vereinsmedien veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich stimme zu, dass die vorstehenden Angaben zur Mitgliederverwaltung nach den Regeln des aktuellen Datenschutzgesetzes verarbeiten, gespeichert und genutzt werden (die aktuelle **Datenschutzerklärung** des Vereins können unter **www.bsc-burhafa.de/download** eingesehen werden). Änderungen, die die Angaben dieser Erklärung betreffen, werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

.....  
**Ort / Datum**

.....  
**Unterschrift** (Bei Minderjährigen die Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters)

Hiermit ermächtige ich den BSC Burhafa e.V. die halbjährlich im Nachhinein fälligen Mitgliedsbeiträge und ggf. anfallende Sonderbeiträge aus den Sparten bis auf Widerruf von dem nachfolgend genannten Konto einzuziehen.

**Konto Nr. / IBAN:** .....

**Bankleitzahl / BIC:** .....

**Name der Bank:** .....

**Kontoinhaber:** .....

.....  
**Unterschrift Kontoinhaber**

Mitgliedsnummer: (bitte nicht ausfüllen)		Eingegeben am: (bitte nicht ausfüllen)	
BSC Burhafa e.V. Geschäftsstelle		Marienkamper Str.15 26427 Esens	Email: vorstand@bsc-burhafa.de Tel: 04971 9248283