

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zur **BVSG Ellwangen e.V.** unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Abteilung:

Diabetes	<input type="checkbox"/>
Faustball	<input type="checkbox"/>
Herzsport	<input type="checkbox"/>
Jugend	<input type="checkbox"/>
Behindertensport	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik	<input type="checkbox"/>
RehaSport	<input type="checkbox"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>
Schwimmen	<input type="checkbox"/>
Wandern	<input type="checkbox"/>
Wassergymnastik	<input type="checkbox"/>

<u>Nur bei Familienbeitrag ausfüllen:</u>	
_____	_____
Vorname des Ehepartners	Geb.-Datum
_____	_____
Vorname des Kindes	Geb.-Datum
_____	_____
Vorname des Kindes	Geb.-Datum

Ellwangen, den
Unterschrift des Beitretenden

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

BIC

IBAN

Kreditinstitut.....

Ich ermächtige den **Verein BVSG Ellwangen e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Verein BVSG Ellwangen e.V. (Gläubiger-ID DE39ZZZ00001064715)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich am 1. März.
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte wenden

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom **28.08.2021**:

- | | |
|---|--------------------|
| 1) Kinder - Einzelmitglieder unter 14 Jahre | € 12,00 |
| 2) Jugendlicher - Einzelmitglieder von 14 bis 20 Jahre | € 12,00 |
| 3) Erwachsener - Einzelmitglieder ab 21 Jahre | € 25,00 |
| 4) Ermäßigter Beitrag für Einzelmitglieder ab 21 Jahren – auf Antrag | € 12,00 |
| a) Schüler, Azubis, Bundesfreiwilligendienst usw. | |
| b) Studenten (bis zu einem Höchstalter von 27 Jahren) | |
| 5) Familienbeitrag - auf Antrag - | € 40,00 |
| a) Ehepartner und alle im Haushalt lebende Kinder und Jugendliche | |
| b) eheähnliche Lebensgemeinschaft und alle im Haushalt lebende Kinder und Jugendliche | |
| 6) Mitglieder Herzsport ohne Verordnung mit Arzt
halbjährlich | € 60,00 |
| 7) Ehrenmitglieder / Ehrenvorstand | € 00,00 |
| 8) Juristische Personen (außerordentliche Mitglieder) | Vorstandsentscheid |
| 9) In Härtefällen - auf Antrag und Entscheidung durch den
Vorstand weitere Ermäßigungen sind unzulässig! | Vorstandsentscheid |

Datenschutz:

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner in diesem Antrag dargelegten personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Rechte am eigenen Bild:

Bei seiner Öffentlichkeitsarbeit in Printmedien und seinem Internet-Auftritt verwendet der Verein auch Bilder, die Mitglieder bei Wettkämpfen, Training oder Zusammenkünfte zeigen. Dazu müssen diese Mitglieder ihr Einverständnis erklären. Mit Annahme des folgenden Passus stimmt das Mitglied der Veröffentlichung zu. Ich gebe meine Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern meiner Person / Ehepartners / meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der BVSG Ellwangen e.V.. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Wohnort

Datum

Unterschrift

Aufnahme Minderjähriger:

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Unterschriften

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung bitte dem Abteilungsleiter zurückgeben oder direkt an unseren Vorsitzenden, der für die Mitgliederverwaltung der BVSG verantwortlich ist weiterleiten:
Heinz Rieker, Akazienweg 1, 73491 Neuler

per E-Mail an: bvsg-ellwangen@gmx.net

Anschrift von Eltern, Personensorgeberechtigten oder Einrichtungen:

Name: _____

Vorname: _____

Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Art der Behinderung: _____

Behinderten- bzw. Schwerbehindertenausweis ja

nein

Grad der Behinderung (GdB) _____ %

Merkzeichen im Behindertenausweis: _____

**Bei Einrichtungen wird der Beitrag zum 1. März jeden Jahres
auf das Konto der BVSG Ellwangen überwiesen.**

KSK Ostalb

IBAN

DE11614500500110505000

BIC

OASPDE6AXXX