Ich bitte um die Aufnahme in den

BREMER SPORT-CLUB e.V.

Eintrittsdatum	Mitgliedsnummer
----------------	-----------------

Werderstraße 66 · 28199 Bremen · Telefon 0421/55 78 830 · Fax 0421/55 78 881 · info@bremer-sc.de

Vor- und Nachname			
Straße			
Postleitzahl		Wohnort	
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich
Telefon		Email	

Ich bitte um die Aufnahme in die folgende Abteilung(en) - bitte ankreuzen	☐ Drachenboot	☐ Rock 'n' Roll	☐ Segeln	☐
	☐ Fußball	☐ Rudern	☐ Tennis	☐ aktiv
	☐ Leichtathletik	☐ Schwimmen	☐ Tischtennis	☐ passiv
Beitragszahlung (bitte ankreuzen)	☐ jährlich zum 15.02.		☐ halbjährlich zum 15.02. und 15.08.	
	☐ vierteljährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.			
(Bei Tennis ist nur eine jährliche Abbuchung zum 15.02. möglich)				
☐ Ich wünsche Beitragsermäßigung	Grund			

Ermäßigungen werden nur bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung für jeweils ein Jahr gewährt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die derzeit gültige **Beitragsordnung** und die **Satzung** des Vereins an. Beide können in der Geschäftsstelle des Bremer Sport-Club e.V. eingesehen werden.

Ein **Austritt aus dem Verein** kann nur durch schriftliche Kündigung mit einer Frist von 6 Wochen zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres erfolgen. Kündigungen sind nur wirksam, wenn erhaltene **Mitgliedsausweise, Schlüssel** und andere vom Verein überlassene Gegenstände **zum Kündigungstermin zurückgegeben** werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten 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.**

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden. Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar.

Die **Erklärung zum Datenschutz** im Bremer Sport-Club e.V. habe ich erhalten.

Datum, Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Voraussetzung für die Annahme des Antrags ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat (Basis) für wiederkehrende Zahlungen

Bremer Sport-Club e.V.	Gläubiger-ID	DE28BSC00001094886
Anschrift siehe oben	Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Bremer Sport-Club e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bremer Sport-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Name		Vorname	
Bank				
IBAN	DE __	__	__	__

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: