



Aufnahmeantrag für Einzelpersonen

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Basket Emmerich. An- und Abmeldungen sind gem. § 3 und § 4 der Satzung nur in schriftlicher Form gültig! (Kündigungsfrist: 4 Wochen, jeweils zum Quartalsende schriftlich an die Geschäftsstelle).

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats. Mitgliedsbeiträge zurzeit ab 01.01.2017:

- Kinder bis 9 Jahre (Jahrgang) 66,- € /Jahr
- Jugendliche von 10 bis 18 Jahre (Jahrgang) 80,- € /Jahr
- Erwachsene ohne Spielbetrieb 120,- € / Jahr
- Erwachsene mit Spielbetrieb 150,- € / Jahr
- Passive Mitglieder 24,- € / Jahr
- Auf Antrag – jeweils für 1 Jahr – für Erwerbslose, Studenten, u. a. 60,- € / Jahr

Form der Mitgliedschaft: aktiv passiv Spielbetrieb Eintrittsdatum: _____

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	männl.=M weibl. = W
Bei Minderjährigen: Nach- und Vorname eines im gleichen Haushalt lebenden Erziehungsberechtigten:				

Strasse	Nr.	Plz	Ort
Tel,: (für Rückfragen)		E-Mail-Adresse (Bitte Änderungen immer sofort Mitteilen)	

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Basket Emmerich als verbindlich an. (Satzung liegt Online zur Ansicht aus)

Ort, Datum, Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat: Name des Zahlungsempfängers: **Förderkreis Basketball in Emmerich e.V.**
 Anschrift des Zahlungsempfängers: **Duvendahlstr.3, 46446 Emmerich a. Rhein., Deutschland**
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49FKB00000240520** Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer
 (wird vom Zahlungsempfänger mitgeteilt) Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Strasse Hausnr.	Plz Ort
IBAN	BIC	Kreditinstitut/Ort
Zahlungsturnus :viertel-/halb-/jährlich- →		Ab:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum/Unterschrift(en) d. Zahlungspflichtigen: _____

1. Vorsitzender
 Peter Beckmann-Richter
 Duvendahlstr. 3
 46446 Emmerich am Rhein
 Tel.: 0177 1744270
 Mail:
beckmann-richter@basketemmerich.de

2. Vorsitzender
 Ralf Gottschalk
 Luitgardisstr.8
 46446 Emmerich am Rhein
 Tel.: 0177 8250750
 Mail:
ralf.gottschalk@basketemmerich.de

Bankverbindung
 Volksbank Emmerich-Rees eG
 IBAN: DE49 3586 0245 3024 4450 10
 BIC: GENODED1EMR
 KTO: 3 024 445 010 BLZ: 358 602 45
www.basketemmerich.de



Aufnahmeantrag für Einzelpersonen

Seite 1 von 2

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Mitgliedschaft Basket Emmerich angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Dachverband/ Ausrichter der Turniere/Ligen zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum Bild. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, das mein Name (bei Minderjährigen die des Kindes) in Spielberichten Website Pressetexte und Saisonbegleiter genannt bzw. veröffentlicht werden.
- Ich willige ein, das mein Foto (bei Minderjährigen die des Kindes) in Spielberichten Website Pressetexte und Saisonbegleiter genannt bzw. veröffentlicht werden..
(* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

[Ort, Datum] [Unterschrift des Betroffenen]

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Basket Emmerich um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber Basket Emmerich die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Seite 2 von 2

1. Vorsitzender

Peter Beckmann-Richter
Duvendahlstr. 3
46446 Emmerich am Rhein
Tel.: 0177 1744270
Mail:
beckmann-richter@basketemmerich.de

2. Vorsitzender

Ralf Gottschalk
Luitgardisstr.8
46446 Emmerich am Rhein
Tel.: 0177 8250750
Mail:
ralf.gottschalk@basketemmerich.de

Bankverbindung

Volksbank Emmerich-Rees eG
IBAN: DE49 3586 0245 3024 4450 10
BIC: GENODED1EMR
KTO: 3 024 445 010 BLZ: 358 602 45
www.basketemmerich.de