

Beitrittserklärung:



Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied/er zum

Breitensportverein Bieberville e.V.

Bitte vermerken Sie, wenn gewünscht, welcher/n Abteilung/en Sie zugeordnet werden wollen.

Sie können auch ohne eine Zuordnung die Angebote in den jeweiligen Abteilungen wahrnehmen.

Innerhalb der Familie können unterschiedliche Abteilungen und für eine Person auch mehrere Abteilungen gewählt werden:

- | | | |
|----------------|---------------|---------------------------------|
| 1.) Badminton | 4.) Schwimmen | 7.) Gymnastik |
| 2.) Basketball | 5.) Tanzen | 8.) Reha- und Gesundheitssport* |
| 3.) Fitness* | 6.) Tai Chi | 9.) Boxen* |

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum	Abteilung/en	Mitglied-Nr. (wird vom Verein ergänzt)

Erläuterung zu -*:-

- ***Fitnesstraining:** Die Nutzung der Fitnessräumlichkeiten ist über eine „Zusatzvereinbarung Fitness“ geregelt.
- ***Reha- und Gesundheitssport:** Für die Teilnahme ist neben der Mitgliedschaft die „Zusatzvereinbarung RGS“ erforderlich. Dies gilt für die Herzsportgruppen des BSV Bieberville und deren zertifizierten Nachfolgeangebote. Alle weiteren Rehasportsparten können nur auf Rezept genutzt werden.
- ***Boxen:** Für die Sparte gilt ein Zusatzbeitrag von 30 Euro pro Halbjahr jeweils zum 01.01/01.07. Die Abrechnung erfolgt über eine separate Meldeliste der Sparte.
- Teilweise werden Sportangebote in abgeschlossener Kursform mit separatem Kursbeitrag gem. Aushang angeboten.

Adresse:

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter:

(nur notwendig bei minderjährigen Antragstellern)

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Beitragsätze:

Kinder/Jugendliche: EUR 42,00

Familie: EUR 120,00

Erwachsene (ab 18 J): EUR 60,00

(bei Eintritt ab dem 01.07. eines Jahres halbiert sich der Beitrag im Jahr des Beitrittes)

Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____ (wird vom Verein bei Eingang der Beitrittserklärung eingetragen)

Eine Kündigung bedarf der Schriftform und ist innerhalb des lfd. Geschäftsjahres zum 31.12. des jeweiligen Jahres möglich.

Sie wird umgehend bestätigt und ist damit wirksam. Ohne spezielle Weisung verlängert sich die Mitgliedschaft jeweils um ein weiteres Jahr. Teilrückerstattungen von Beiträgen sind ausgeschlossen.

Anträge, Schriftverkehr, Anfragen und sonstige Mitteilungen etc. richten Sie bitte ausschließlich an die umseitig angegebene Adresse der Geschäftsstelle des BSV.

SEPA Lastschriftmandat:

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR ____ , ____ soll bis auf Widerruf einmal jährlich von meinem u.a. Konto abgebucht werden.

Basis hierzu ist das durch Unterschrift erteilte SEPA Lastschriftmandat. Der Jahresbeitrag wird immer zum 5. Januar eines Jahres abgebucht. Bei unterjährigem Beitritt erfolgt die Belastung zum 1. des auf den Beitritt folgenden Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, so verschiebt sich der Einzugstermin auf den darauffolgenden Werktag.

Die Gläubiger ID des Vereines lautet: DE57BSV00001075837. Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer.

_____	-----
Bank	IBAN (22 Stellen)
_____	X _____
Name des Kontoinhabers	Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter (zwingend erforderlich)

Ich bin darüber informiert, dass meine persönlichen Daten zwecks Beitragsabwicklung im vereinseigenen Rechner gespeichert werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten vereinsintern weiterverarbeitet und Emailadressen und Telefonnummern zur Kontaktaufnahme mit ihnen und zur Koordinierung, sowie zum Abgleich der Zugehörigkeit in den jeweiligen Abteilungen genutzt werden.

X _____	X _____
Unterschrift Mitglied	Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Adresse der Geschäftsstelle:

Breitensportverein Biebortal e.V.
Am Bornberg 31
35444 Biebortal
Homepage: www.bsv-biebortal.de
Telefon: 06409 / 806187
E-Mail: info@bsv-biebortal.de

Adresse der Fitnessfläche:

Breitensportverein Biebortal e.V.
Industriestr. 6
35444 Biebortal
Telefon: 06409/338056 (während der Öffnungszeiten)