



BSG Duisburg-Buchholz e.V. 1965

---

## MITGLIEDSANTRAG

Mitgliedsantrag bitte postalisch an:

BSG Duisburg- Buchholz e.V.  
z. Hd. Verena Schwarz  
Postfach 141256  
47202 Duisburg

Volksbank Niederrhein eG  
IBAN: DE23 3546 1106 8621 8030 19  
BIC: GENODED1NRH

Registergericht: Duisburg  
Registernummer: 1623  
Steuernummer: 120249895

oder via E-Mail an: schwarz\_bsg@gmx.de

Tel.: +49 (0) 175 – 459 70 92  
E-Mail: schwarz\_bsg@gmx.de

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft (jährlich gemäß untenstehender Beitragsstaffelung)  
in der BSG Duisburg-Buchholz e.V. 1965.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Vorwahl/ Telefonnummer oder Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
E - Mail

**Ich möchte geführt werden in der Abteilung**

Basketball    Bogensport    Tischtennis    sonstige

**Jahresbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)**

passives Mitglied (48,00 €)  
passives Familienmitglied (36,00 €)

aktives Mitglied (100,00 €)  
aktiver Jugendlicher 12 - 18 Jahre (36,00 €)  
aktives Kind bis 11 Jahre (24,00 €)

Familienmitgliedschaft, passive Eltern / aktive Kinder  
(108,00 €) mit folgenden Angehörigen:

\_\_\_\_\_  
Angehörige

Die oben genannten Beiträge gelten ab 01. Januar 2018 für ordentliche Mitglieder. Auf Antrag erhalten aktive Mitglieder über 18 Jahre ohne feste Einkünfte 50 % Nachlass.

## SEPA- Lastschriftmandat:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

### Ordentliche Mitgliedschaft:

Hiermit ermächtige ich den BSG Duisburg-Buchholz e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (Fälligkeit 01.03. eines Jahres) zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Auch im Eintrittsjahr ist der volle Jahresbeitrag fällig. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Pflicht zur Einlösung. Die aus der Rückgabe einer Lastschrift entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Mitglieds.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die in diesem Antrag angegebenen Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

Ich bestätige durch meine Unterschrift meine Mitgliedschaft in der Behinderten – Sport – Gemeinschaft für Rollstuhlfahrer Duisburg-Buchholz e.V.

Durch meine Unterschrift bin ich außerdem mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben einverstanden. Von der Satzung und Datenschutzerklärung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Die jeweils gültige Fassung der Satzung und der Datenschutzerklärung wurden mir vor Unterschrift ausgehändigt.

Ich bin einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter\*

\*bei Minderjährigen Mitgliedern ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter notwendig