

BSG Kamp-Lintfort e.V.
Reha- und Breitensportgemeinschaft
Postfach 10 18 42
47463 Kamp-Lintfort
Internet: www.bsg-kali.de
Email: info@bsg-kali.de

Bürozeiten:
dienstags 10 – 12 Uhr
mittwochs 19 – 21 Uhr
im Vereinsheim Bertastraße 74
(am Parkplatz zum Panoramabad)
Telefon: 02842 – 71 226

AUFNAHMEANTRAG

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Geboren am:			
Telefon:		Email:	

- Teilnahme als Mitglied am Breitensport
- Tischtennis Yoga am Montag Pilates Rückenfit Nordic Walking
 Tanzgymnastik Wassergymnastik Stuhlgymnastik Yoga am Donnerstag

- Zeitlich begrenzte Teilnahme am Reha-Sport
- Herzsport

Hinweis zur Versicherung von Nichtmitgliedern:

Die Teilnehmer am Reha-Sport, die über eine gültige Verordnung verfügen, sind auch ohne Vereinsmitgliedschaft über einen vom BRSNW und LSB NRW mit der ARAG abgeschlossenen Zusatzvertrag versichert. Die Leistungen entsprechen denen des Sportversicherungsvertrages. **Ausgeschlossen ist das Wegerisiko.**

Die auf der Rückseite dieses Antrages abgedruckten Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und erkenne diese durch meine Unterschrift an.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Zahlung des Mitgliedbeitrages

Hiermit ermächtige ich die BSG den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **120,00 Euro** jeweils zur Hälfte im März und zur Hälfte im September eines Jahres von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein Geldinstitut an, die von der BSG auf mein Konto gezogenen Lastschriften auszuführen. Ferner gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte ich mein Geldinstitut wechseln, werde ich die BSG unverzüglich schriftlich informieren. Sollten durch einen solchen nicht rechtzeitig angekündigten Wechsel Rückbelastungskosten des Geldinstitutes entstehen, werde ich diese Kosten der BSG erstatten.

Meine IBAN:	DE					
Geldinstitut:						
Swift-BIC:						
Gläubiger-Id:	DE24ZZZ00000211676					

Die BSG-Mandatsreferenz des SEPA-Lastschriftmandats wird dem Antragsteller separat mitgeteilt.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Hinweise der BSG zum Datenschutz

Jeder Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift auf der Vorderseite dieses Antrages Folgendes:

Ich bin damit einverstanden, dass die umseitig genannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins, wenn die Vereinsarbeit dieses erfordert, weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage des Vereins und in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder Email) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die BSG Kamp-Lintfort nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die BSG Kamp-Lintfort kann nicht haftbar gemacht werden für die Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Bearbeitungsvermerke „Reha“:

Vorstand am:		Mitgliedsnummer:	
Reha-Beginn am:		Reha-Gruppe:	
Reha-Ende am:		Verlängert bis:	

Bearbeitungsvermerke „Mitglied“:

Vorstand am:		Mitglied ab:	
Bescheid Antragsteller am:		Mitgliedsnummer:	
Austritt am:		EDV am:	