

AUFNAHMEANTRAG

Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen (*=freiwillige Angaben):

Vorname:		Name:	
Strasse:		Hausnr.:	
PLZ:		Ort:	
Geboren:			
Telefon*:		Email*:	

Teilnahme als Mitglied am Breitensport

- Bosseln
 Tischtennis
 Leichtathletik
 Pilates
 Rückenfit
 Nordic Walking
 Gymnastik
 Rhythmische Tanzgymnastik
 Seniorensport
 Wassergymnastik

Zeitlich begrenzte Teilnahme am Reha-Sport**

- Herzsport
 Lungensport
 Orthopädie

**Bitte den Bescheid des Versorgungsamtes und eine Hausarztbescheinigung über die Unbedenklichkeit der Teilnahme am Reha-Sport/Behindertensport beifügen.

Schädigungsgrad (bitte in Prozent angeben):

Krieg:	%		Unfall:	%		Zivil:	%	
--------	---	--	---------	---	--	--------	---	--

Krankenkasse:			
---------------	--	--	--

Strasse oder Postfach:			
------------------------	--	--	--

PLZ:		Ort:	
------	--	------	--

Hinweis zur Versicherung von Nichtmitgliedern:

Die Teilnehmer am Reha-Sport, die über eine gültige Verordnung verfügen, sind auch ohne Vereinsmitgliedschaft über einen von BSNW und LSB NW 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 Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich die BSG, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **72,00 €** jeweils

Ende März eines Jahres oder zur Hälfte im März und zur Hälfte Ende September eines Jahres von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG auf mein Konto gezogenen Lastschriften auszuführen. Ferner gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte ich mein Kreditinstitut 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				
Institut:					
Swift-BIC:					
Gläubiger-Identifikationsnr.:	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 das die umseitig genannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins wenn die Vereinsarbeit die 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 bin darauf hingewiesen worden, 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 per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den BSG Kamp-Lintfort nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der BSG Kamp-Lintfort kann nicht haftbar gemacht werden für 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:				Mitgliedsnr.:
Reha-Beginn am:		Verlängert:		Reha-Gruppe Nr.:
Reha-Ende am:		EDV am:		
Bearbeitungsvermerke „Mitglied“:				
Vorstand am:		Mitglied ab:		Mitgliedsnr.:
Bescheid Antragsteller am:				Sportgruppe Nr.:
Austritt am:		EDV am:		