



Boxring Bergneustadt 1948 e. V.
Am Rosberg 18
51647 Gummersbach
Mail: info@boxring-bergneustadt.de
Internet: www.boxring-bergneustadt.de

Aufnahmeantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vorname*:		Telefon:	
Nachname*:		Telefon mobil:	
Straße + Hausnr.*:		E-Mail*:	
PLZ + Ort*:		Geschlecht*:	w: ☐ m: ☐ d: ☐
Geb.-Datum*:			

***Pflichtfeld**

Mit dem Aufnahmeantrag erkläre ich mich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gem. den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft und Einsicht in die Daten zu erhalten. Gleichzeitig werden Satzung und Beitragssätze in Ihrer jeweils gültigen Form anerkannt.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres in schriftlicher Form möglich und muss bis spätestens 30. November des Jahres schriftlich beim Vorstand vorliegen.

Hinweis: Die Beitragszahlung erfolgt grundsätzlich im Lastschriftverfahren im März des laufenden Beitragsjahres. Neue Mitglieder werden am Ende des Jahres mit einem Teilbeitrag belastet.

<u>Mitgliedsbeiträge</u> (Stand Januar 2012)			
	Jugendliche bis 14 Jahre	Jugendliche 15-17 Jahre + Schüler/-in + Student/-in + Auszubildende/-r	Erwachsene ab 18 Jahre
Jahresgebühr:	36,- Euro	48,- Euro	60,- Euro

Ein Nachweis für SchülerInnen, StudentInnen und Auszubildende muss eingereicht werden. Wenn der Nachweis abgelaufen ist, wird der Beitrag des nächsten Jahres automatisch angepasst, wenn bis dahin kein neuer Nachweis vorliegt.

Über eventuelle **Vorerkrankungen** muss ein Trainer in Kenntnis gesetzt werden.

Die aktuelle Datenschutzerklärung kann auf unserer Website unter: <https://boxring-bergneustadt.de/impressum-und-datenschutz/> abgerufen werden.

☐ Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Für Minderjährige / Geschäftsunfähige

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Mitgliedern muss der/die gesetzliche Vertreter/-in ebenfalls unterschreiben. Außerdem benötigen wir die Kontaktdaten eines Vertreters. (Adresse nur wenn abweichend)

Vorname*:		Straße + Hausnr.:	
Nachname*:		PLZ + Ort:	
Telefon*:			

Datum und Ort

Unterschrift Antragsteller

[Unterschrift gesetzliche/-r Vertreter/-in]

