

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im

Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V.

Name, Vorname des Mitglieds	Name, Vorname der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsort	E-Mail der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	Telefon/Mobil der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Geschlecht Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Art der Mitgliedschaft Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/>
Telefon	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
<input type="text"/>	
Beruf**	Arbeitsstelle/Schule**
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag Für die Gewährung einer Beitragsermäßigung ist ein entsprechender Nachweis vorzulegen.	Folgende/s Familienmitglied/er ist/sind bereits Mitglied im Verein*
	<input type="text"/>
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke – gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes – einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Mir ist bekannt, dass die angegebene E-Mail-Adresse für den Versand von Beitragsrechnungen und offiziellen Vereinsinformationen genutzt wird.	
Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie dem Aufnahmeantrag ihres Kindes/Mündels/Pflegekindes zustimmen und für die aus der Mitgliedschaft resultierenden finanziellen Verpflichtungen eine selbstschuldnerische Bürgschaft übernehmen.	
Ort, Datum	Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift des Mitglieds
	<input type="text"/>

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V. entsprechend der Vereinsbeschlüsse bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag sowie alle sonstigen finanziellen Verpflichtungen von meinem Konto einzuziehen.

Name, Vorname des Mitglieds	Name, Vorname des Kontoinhabers (wenn abweichend)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer	Bankleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankinstitut	
<input type="text"/>	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen des Vereins

*Nichtzutreffendes streichen **freiwillige Angabe