

Antrag auf Mitgliedschaft

in die



Tennissparte des
Beckedorfer Sportverein von 1946 e.V.

Jahnstr. 1
31699 Beckedorf

Telefon: 05 72 1 / 890790 | E-Mail: info@beckedorf-tennis.de
IBAN: DE35 2555 1480 0552 2097 02 | BIC: NOLADE21SHG
Vereinsregister-Nr.: 444, Stadthagen | Gläubiger ID: DE97HTZ00001159022

**SPARTE
TENNIS** 

Anrede: Frau Herr **Titel:** _____

Vor- & Nachname: _____

Straße / Haus Nr.: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft in der Tennissparte des Vereins **Beckedorfer Sportverein von 1946 e.V.** (im Folgenden „Verein“): Meine/Unsere Mitgliedschaft beginnt, sobald der Vorstand des Vereins über meine /unsere Aufnahme positiv entschieden und mich/uns entsprechend informiert hat.

Beitrag pro Jahr bei Einzelmitgliedschaft:

- 45 € | Kinder / Jugendliche bis 18J
- 88 € | Schüler / Azubis / o.ä. ab 18J, Passive sowie Zweitmitgliedschaft*¹
- 140 € | Erwachsene (aktiv)

Beitrag pro Jahr bei Mehrfachmitgliedschaften:

- 260 € | Ehepaare / Paare (aktiv)
- 210 € | Ehepaare / Paare (aktiv/passiv)
- 280 € | Familien (Paare mit bis zu 2 Kinder)

Aktionsmitgliedschaften:

- 50 € | Schnuppermitgliedschaft Jugendliche / Studenten / Azubis*²
- 100 € | Schnuppermitgliedschaft Erwachsene*²

*²Aktionsmitgliedschaften gelten für ein Jahr und werden im Anschluss in reguläre Mitgliedschaften umgewandelt, wenn sie nicht einen Monat vor Ablauf gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftverfahren: Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein den vorstehend angegebenen Jahresmitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem / unserem folgend genannten Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung erlischt nur durch meinen/unsere(n) Widerruf.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere(m) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Land
Prüfziffer
Bankleitzahl
Kontonummer

BIC

Bank _____

bei abweichenden Namen: **Kontoinhaber** _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Ich/wir willige(n) ein, dass die in diesem Antrag erhobenen Daten zur Verwendung für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

- Ich/wir willige(n) der Nutzung der oben eingetragenen E-Mail-Adresse zum Zwecke des Schriftverkehrs ein.
- Ich/wir willige(n) ein, dass Fotos und Videos von mir/uns bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation angefertigt und veröffentlicht werden dürfen.
Hinweis: Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei Veröffentlichungen im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.
- Ich/wir wünsche(n) eine Aufnahme der o.g. Mobilnummer in die Vereins-WhatsApp-Gruppe.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Hinweis: Es gilt die Vereinsatzung und die Datenschutzverordnung des Beckedorfer Sportverein e.V. Diese stehen Ihnen unter www.beckedorfer-sportverein.net zum Download zur Verfügung.

*¹ Für den Abschluss einer Zweitmitgliedschaft muss zwingend der Nachweis einer aktiven Mitgliedschaft in einem anderen Tennisverein erbracht werden.

MITGLIEDSANTRAG SEPA VERS. 08/2023 | PS