

# BSV Olympia Vochem 2020 e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Boxsportverein Olympia Vochem 2020 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Aufnahme in die WhatsApp-Gruppe?  E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Für Einladungen zu Mitgliederversammlungen / Bekanntmachungen)

### Mitgliedsbeiträge

- |                     |                          |             |                                       |
|---------------------|--------------------------|-------------|---------------------------------------|
| Boxen Ermässigt     | <input type="checkbox"/> | 15€ / Monat | → Schüler, Studenten, Auszubildende   |
| Boxen Erwachsene    | <input type="checkbox"/> | 20€ / Monat |                                       |
| Fitnessboxen        | <input type="checkbox"/> | 10€ / Monat | → Training 1 mal pro Woche (ab 18 J.) |
| Fördermitglied      | <input type="checkbox"/> | 3€ / Monat  | → keine aktive Trainingsteilnahme     |
| Eltern-Kind Parcour | <input type="checkbox"/> | 15€ / Monat | → bis 5 Jahre                         |



Bei allen Beitragsformen fallen einmalig 30€ Aufnahmegebühr an.

Die Teilnahme am Training ist, abhängig vom Alter und gewähltem Tarif, bis zu 5x pro Woche möglich. Weitere Infos, sowie den aktuellen Trainingsplan, entnehmen Sie bitte der Vereins-Webseite.

Der Mitgliedsbeitrag wird vierteljährlich, also jeweils am 1.1., 1.4., 1.7., 1.10. vom unten angegebenen Konto eingezogen. Weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte der aktuell gültigen Satzung oder Beitragsordnung. Auch diese stehen auf der Webseite zur Einsicht.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Änderungen der Anschrift, E-Mail-Adresse und Bankverbindung sind dem geschäftsführenden Vorstand umgehend mitzuteilen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist, zum Ende eines jeden Quartals, beim geschäftsführenden Vorstand möglich. Die Kündigung hat in schriftlicher Form zu erfolgen. Ich erkläre mich bereit, die geltenden Satzungen und Ordnungen anzuerkennen.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage und Instagram-Seite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen (z.B. Schlossbote usw.) veröffentlicht werden dürfen und somit 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 Boxsportverein Olympia Vochem e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der BSV Olympia Vochem e.V. 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 habe die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin mit der Veröffentlichung einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

### SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen) Gläubiger-ID: DE52ZZZ00002404148

Ich ermächtige den Boxsportverein Olympia Vochem e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich die Volksbank an, die vom Boxsportverein Olympia Vochem e.V. Konto fälligen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
(des Kontoinhabers, notwendig für Ankündigungen der Lastschriften)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)