



# Ballspielverein Limbach-Oberfrohna e.V. Handball

## Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im  
BSV Limbach-Oberfrohna Handball e.V.

Hiermit möchte ich die Änderungen meiner Mitgliedsdaten im  
BSV Limbach-Oberfrohna Handball e.V. melden.

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

Geb.-  
datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im BSV Limbach-Oberfrohna e.V.?

Name des Familienmitgliedes: \_\_\_\_\_

### Monatlicher Mitgliedsbeitrag:

- |                          |   |               |            |
|--------------------------|---|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied Erwachsene   | Jahresbeitrag | 144,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Studenten / Arbeitslose   | Jahresbeitrag | 102,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied Erwachsene nach 1. Vollzahler<br>(Familienrabatt)  | Jahresbeitrag | 102,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Kind bis 18 Jahre   | Jahresbeitrag | 102,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Kind bis 18 Jahre nach 1. Vollzahler<br>(Familienrabatt)  | Jahresbeitrag | 60,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Funktionär<br>(aktive Übungsleiter, aktive Schiedsrichter, aktives Vorstandsmitglied, aktive<br>"hauptamtliche" Zeitnehmer/Sekretäre) | Jahresbeitrag | 24,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | passives Mitglied   | Jahresbeitrag | 72,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | förderndes Mitglied   | Jahresbeitrag | ab 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Für Kinder im Bereich F und E-Jugend 2 Monate Schnupperkurs beitragsfrei!   |               |            |

X	Aufnahmegebühr	Einmalig	10,00 €
X	Sicherheitsgebühr	Einmalig	25,00 €



# Ballspielverein Limbach-Oberfrohna e.V. Handball

Die Zahlungsweise erfolgt halbjährlich per Lastschrift (*Februar u. August*)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Mit der Unterschriftsleitung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereines aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

## **DATENSCHUTZ**

*Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnr., E-Mail-Adresse und Geburtsdatum.*

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnr., E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Schiedsrichterlizenz. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Landessportbund, den Handballverband Sachsen und den DHB zu übermitteln: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnr., E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Schiedsrichterlizenz. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.*

*Ich bin außerdem damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten,*

*Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.*

---

Ort, Datum

Adresse:  
info@bsvlimbach.de

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Sparkasse Chemnitz

www.bsvlimbach.de /



# Ballspielverein Limbach-Oberfrohna e.V. Handball

## Hinweise zum Aufnahmeantrag

Junge Erwachsene, die den vergünstigten Beitrag in Anspruch nehmen möchten, müssen bei Antragsstellung einen zu diesem Zeitpunkt gültigen Ausbildungsbescheid einreichen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Halbjahr oder zum Jahresende erfolgen.

Wir als Sportverein verstehen uns als Gemeinschaft, an der alle Mitglieder aktiv teilnehmen können und sollten. Wir würden uns freuen, wenn Sie auch die geselligen Veranstaltungen des Vereines besuchen. Zur Vorbereitung der verschiedenen Aktivitäten benötigen wir laufend tatkräftige Helfer, da wir nur mit ihnen in der Lage sind, Sport und Vereinsleben zu einem günstigen Preis anbieten zu können.

Ich helfe gern bei: (bitte ankreuzen)

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Ausbildung zum Zeitnehmer/Sekretär oder Schiedsrichter</b> (Pflichtfeld)
<input type="checkbox"/>	Vorbereitung Und Durchführung von Festen
<input type="checkbox"/>	Getränkeausschank und Speisenausgabe
<input type="checkbox"/>	Pressearbeit
<input type="checkbox"/>	Jugendarbeit
<input type="checkbox"/>	Marketing
<input type="checkbox"/>	Mitarbeit in Ausschüssen
<input type="checkbox"/>	Fahrbereitschaft bei auswärtigen Veranstaltungen und Auswärtstraining der Kinder
<input type="checkbox"/>	Übungsleiter im Sportbetrieb (Kostenübernahme für Aus- und Weiterbildung erfolgt durch den Verein)

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereines: DE5171000000135918

Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den BSV Limbach-Oberfrohna e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wiederkehrend bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers