**Aufnahmeantrag**

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein Capitol Bascats Düsseldorf e.V. für mich für meine Tochter.**

 **für meinen Sohn.**

Für die **Bearbeitung** des Antrags zur Aufnahme als Mitglied benötigen wir einen komplett ausgefüllten Antrag mit **4 Unterschriften**. Eine Aufnahme bei unleserlichen Schrift- oder Zahlzeichen ist nicht möglich. Bitte den kompletten Aufnahmeantrag scannen und aufbewahren.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** **des Mitglieds** |   | **Nationalität** |   |
| **Vorname** **des Mitglieds** |   | **Geburtsdatum** |   \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Straße, Hausnummer** |   | **Eintrittsdatum** |  \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PLZ, Ort** |   | **Telefon (Festnetz)** |   |
| **E-mail** |  | **Telefon** **(mobil)** |   |
| **Mitgliedsbeiträge**  | Neumitglied: 1 x 20€ AufnahmegebührVereinswechsel: 1 x 25€ Wechselgebühr (s.u.) | **Ab 202\_\_\_** | **Jahresbeitrag 240,00€** |
| **Jahresbeitrag 202\_\_** | \_\_\_ x 20€ (Monatsbeitrag) + 20€ (Aufnahmegebühr) =\_\_\_\_\_\_\_ € |  |  |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift** (ggf. des Erz.Berechtigten) |   |

Mit meiner **Unterschrift** erkläre ich, dass ich die Vereinssatzung und die Beitragsordnung akzeptiere. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Mitgliedsbeitrag in **2 halbjährlich (1.Februar & 1. August)** zu entrichtenden Beträgen gezahlt wird. Ich hafte für die Beiträge eines von mir angemeldeten minderjährigen Kindes. Die Aufnahme in den Verein erfolgt ausschließlich nach **Zustimmung** durch den Vorstand.

 **SEPA – Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83 ZZZ0 0001 8734 85**

Hiermit ermächtige ich Capitol Bascats Düsseldorf e.V. widerruflich, die von mir laut Satzung und Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Capitol Bascats Düsseldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderungen meiner Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BIC** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Kontoinhaber\*in** | **Name** | **Vorname**  |
| **Ort, Datum** |   | **Unterschrift**(ggf. des Erz.-Berechtigten) |

**Datenschutz-Hinweis, Satzung, Kommunikation**

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine **persönlichen Daten** zu organisatorischen Zwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich bin damit einverstanden, dass Video- und Fotomaterial von Mitgliedern aus Trainings- und Spielsituationen auf unserer Homepage und auf unserer Instagram-/Facebookseite und – in Abstimmung mit dem Verein – in weiteren Medien gezeigt werden darf. Die **Satzung** kann im Internet unter www.capitolbascats.de/satzung/ eingesehen werden. Hier finde ich auch die Regelungen für eine **Kündigung** der Mitgliedschaft. Der Verein **kommuniziert** mit den Mitgliedern per **E-Mail**. Ohne aktuelle E-Mail Anschrift kann dies nicht geschehen. Es ist daher stets eine aktuelle E-Mail Anschrift mitzuteilen und auch persönliche Datenveränderungen sollen so kommuniziert werden. **(info@capitolbascats.de)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** |   | **Unterschrift**(ggf. des Erz.-Berechtigten) |

**Ein paar Daten zu meiner Vita als Spielerin**

Ich habe bereits in einem anderen Verein Basketball gespielt. nein ja

 Wenn ja, in welchem zuletzt/ in welchem Land? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bei einem Vereinswechsel enstehen Wechselgebühren. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass ich bei einem Vereinswechsel die **Wechselgebühr** von **25€** übernehme.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** |   | **Unterschrift**(ggf. des Erz.-Berechtigten) |