

CLUB - ITALIA Berlin

BSC AdW e.V., Kablower Weg 89,12526 Berlin Mitglied des Berliner-Fußball Verbandes



Aufnahmeantrag

Bitte ALLE Aufnahmeunterlagen leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein BSC AdW e.V., CLUB-ITALIA Berlin zum							
Name, Vorname:							
Straße:				PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:		•				
Nationalität:							
Privater Status:		Berut	:				
Letzter Verein:			Konf	ektionsgröße:	tionsgröße:		
Telefon:			E-Ma	il:			
	Der monatliche Mitgliedsbeitrag für <i>ALLE Mitglieder</i> beträgt 18,00 €. Beitragszahlungen:						
	Quartal / Alle 3 Mona	3 Monate		hrlich	jährlich		
	54,00 €			108 ,00 €		216,00 €	
	Allgemeine Gebühren: Aufnahmegebühr einmalig: 25,00 € / Abmeldegebühr einmalig: 25,00						
	Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:						
Name, Vorname:							
Straße:				PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:						
Nationalität:							
Beruf:							
Telefon:	E-Mail:						



CLUB - ITALIA Berlin

BSC AdW e.V., Kablower Weg 89,12526 Berlin Mitglied des Berliner-Fußball Verbandes



Ich / Wir willigen hiermit ein, dass unsere Daten vom beim BSC AdW e.V., CLUB-ITALIA Berlin für Vereinszwecke genutzt werden können. Darüber hinaus bin ich /sind wir einverstanden, dass auch Fotos, die auf Vereinsveranstaltungen entstanden sind, z.B. auf der Website oder in der Presse veröffentlicht werden dürfen. Persönliche Daten werden eingeschränkt auch an den LSB weitergeleitet. Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß der EU-Datenschutz Grundverordnung. Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir die hier gegebenen Zustimmungen jederzeit widerrufen können.

- Ich / Wir haben die "Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)" gelesen, zur Kenntnis genommen und anerkannt.
- Von der Vereinssatzung habe ich / wir unter => www.adw-berlin.de/satzung (Hauptverein)
 Kenntnis genommen und erkenne diese einschließlich der bislang gefassten Vereinsbeschlüsse, sowie der Statuten des BFV und des DFB, an.
- Bei Aufnahme in den Verein fällt eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € an. Diese ist mit der ersten Beitragszahlung zu leisten. Bei Austritt fällt eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € an.
- Ich / Wir werden die Beiträge anweisen. (Ich / wir werde(n) bei meiner Bank einen Dauerauftrag einrichten!).

Zusatz bei Kindern und / oder Jugendlichen:

- Ich / Wir bestätige(n), dass mein / unser Kind / Jugendliche(r) sportgesund ist.
- Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind / Jugendliche(r) ggf. allein nach Hause fahren / gehen darf.
- Durch meine / unsere Unterschriftverpflichte(n) ich mich / wir uns, bis zum Erreichen der Volljährigkeit, die Beitragszahlungen für unsere(n) Sohn / Tochter auszuüben.

Ort, Datum	Unterschrift NEUES Mitglied			
Bei Minderjährigen Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter	Bei Minderjährigen Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter			
Unterschrift Aufnehmender Vereinsvertreter	Vereinsstempel			