

Betriebssportgemeinschaft Bethel

Geschäftsstelle

Ebenezerweg 18 33617 Bielefeld
Tel. 144 52 45 Fax 144 68 30



Mitgliedsnummer:
(bitte nicht ausfüllen)

--	--	--	--	--

Abteilung:
(wenn unbekannt, bitte Sportart und Name des GV eintragen)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Betriebssportgemeinschaft Bethel e.V. Die Satzung und die Ordnungen der BSG Bethel e.V. (www.bsg-bethel.de/satzung) erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an. Für die Durchführung des Mitgliedsverhältnisses sind folgende Angaben erforderlich:

Vorname: **Name:**

Geb.Dat.: **Anschrift:**

Freiwillige Angaben:

Tel.Nr. **mobil:**

Email:

ich möchte in den **email-Verteiler** der BSG (*BSG-Neuigkeiten*) aufgenommen werden

Die Angabe der Dienststelle ist nur erforderlich, wenn der/die Antragstellerin Mitarbeiter/in der vBSB ist und die Beitragsermäßigung für Mitarbeiter/innen der vBSB in Anspruch nehmen will:

Dienststelle mit Anschrift:

Stiftungsbereich: **Tel. dienstl.**

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch die BSG Bethel e.V. genutzt und hierfür auch an Übungsleiter/innen, andere Mitglieder des Vereins und gegebenenfalls zuständige Fachverbände weitergegeben werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt darüber hinaus nicht.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

_____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen auch d.gesetzl. Vertretung)

BSG Bethel e.V., Ebenezerweg 18, 33617 Bielefeld. Gläubiger-ID: DE 41 ZZZ 00000493058

SEPA-Lastschrift-Mandat (bisher: Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die BSG Bethel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG Bethel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die mir mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt wird.

IBAN	D	E																	
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oder:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konto Nr.	Institut	Bankleitzahl

Datum: _____ Unterschrift d. Kontoinh.: _____