BALLSPIEVEREIN HILTROP 1912 E.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit, für

Name Vorname

Geburtsdatum
TT MM JJJJ Geburtsort Nationalität

. .

PLZ Wohnort Strasse und Hausnummer

Telefon Familienstand E-Mail Beruf / Tätigkeit / ggf. akademischer Grad

früherer Verein Spielerpass vorhanden : Ja ☐ Nein ☐

TT MM JJJJ
ab dem . . ***die Mitgliedschaft im BV Hiltrop 1912 e.V..***

Ich bin einverstanden das meine Kontaktdaten für Informationen u. Benachrichtigungen seitens des BV Hiltrop 1912 e.V. verwendet werden. Ich stimme einer Weitergabe meiner Daten, sofern für den Spielbetrieb erforderlich, zu.
Ich willige hiermit ein, dass von meiner Person Fotos oder Filmaufnahmen angefertigt werden dürfen.
Die Fotos oder Filmaufnahmen dürfen zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt veröffentlicht werden.
Ich bin über den Inhalt § 22 des Gesetzes das Urheberrecht an Werken der bildenden Künste und der Fotografie (KunstUrhG) ausdrücklich belehrt worden.
Hiermit trete ich die Rechte an meinem Bild an den Verein BV Hiltrop 1912 e.V. ab.
Der BV Hiltrop 1912 e.V. nimmt diese Abtretung an und sichert insoweit den notwendigen Datenschutz.
Die persönlichen Daten werden elektronisch gespeichert und absolut vertraulich behandelt.

TT MM JJJJ
Bochum , . . _____ _____

Unterschrift Bei Jugendlichen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

---

BV Hiltrop 1912 e.V. ***SEPA-Lastschriftmandat***

Gläubiger Identifikationsnummer DE62ZZZ00001252384 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den BV Hiltrop 1912 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BV Hiltrop auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Bei Zurückweisung durch das beauftragte Geldinstitut werde ich die Rückbuchungskosten tragen.

Der Beitrag soll eingezogen werden für :

Name Vorname

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung . Die 1. Zahlung erfolgt zum 15. des Monats nach Anmeldung.
Wiederkehrende Zahlungen am 15. März des jeweiligen Jahres für das jeweilige Jahr.
Sollte der 15. auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen ist der Werktag davor der Einzugstermin.

Name Vorname

PLZ Wohnort Strasse und Hausnummer

des Kontoinhabers.

IBAN (Diese Angaben finden Sie auf ihrem Kontoausdruck oder der Rückseite Ihrer Scheckkarte)

BIC (8 oder 11 Stellen)

TT MM JJJJ
Bochum , . . _____

Unterschrift des Kontoinhabers)
Die Bankdaten werden, nur für den internen Gebrauch des BV Hiltrop, gespeichert und vertraulich behandelt.