HELLERSDORFER ATHLETIK-CLUB BERLIN E.V.
Lubminer Str. 39, 12619 Berlin, Tel.: 030 5633616, E-Mail: ac-berlin@gmx.de, Internet: ac-berlin.de

AUFNAHMEANTRAG - BASKETBALL

MITGLIEDSNUMMER: (FELD BITTE NICHT AUSFÜLLEN)

VORNAME:	NAME:	WEIBLICH? ☐ MÄNNLICH? ☐ DIVERS? ☐	GEB. AM:
STRAßE UND HAUSNR.:	PLZ:	Ort:	
E-MAIL-ADRESSE:	TELEFON / HANDY:		

Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen bis 18 Jahre:

VORNAME:	NAME:
E-MAIL-ADRESSE:	TELEFON / HANDY:

Beitragszahlung gemäß Beitragsordnung

ZAHLUNGSART (X): ☐ per Lastschrift ☐ per Überweisung

ZAHLUNGSHÄUFIGKEIT (X): ☐ 1 x jährlich (Januar) ☐ 2 x halbjährlich (Januar und Juli)

Hinweis: Bei Eintritt ab Februar wird der Beitrag anteilig erhoben.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung bin ich einverstanden.
Hiermit willige(n) ich(wir) ein, dass ggf. mitgliedsbezogene Daten sowie Fotos und Videos auf den Präsentationsmedien des AC BERLIN (Internet, Flyer, Schaukästen, Presseinformationen u. a.) veröffentlicht werden dürfen.

Ich (Wir) bestätigen hiermit die Kentnisnahme und Anerkennung der
☐ AC BERLIN Satzung
☐ Beitragsordnung des AC BERLIN - Abteilung Basketball

Anschriften- und Kontenänderungen sind umgehend schriftlich mitzuteilen. Sollten dem Verein durch verspätet oder nicht mitgeteilte Änderungen Kosten entstehen, werden diese dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Mir (Uns) ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

MITGLIED AB (MONAT / JAHR):	Mannschaft z.B. U14:	DATUM:	UNTERSCHRIFT DES MITGLIEDS:	UNTERSCHRIFT(EN) ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R):
			X	X

BEMERKUNGEN (Z. B. NAME(N) UND VORNAME(N) VON FAMILIENMITGLIEDERN ODER SONSTIGE HINWEISE):

IST EIN FAM.-ANGEHÖRIGER BEREITS MITGLIED DES VEREINS UND WOHNT IM SELBEN HAUSHALT?

Wenn "JA" Name und Abteilung angeben: .....

.....

.....

sonstige Hinweise: .....

.....

.....

Bei Zahlungsart = "Lastschrift" ist bitte dieses Formular auszufüllen:

HELLERSDORFER ATHLETIK-CLUB BERLIN E.V.
Lubminer Str. 39, 12619 Berlin, Tel.: 030 5633616, E-Mail: ac-berlin@gmx.de, Internet: ac-berlin.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

DATENEINGABE AC BERLIN: (FELD BITTE NICHT AUSFÜLLEN)

KONTOINHABER (VORNAME UND NAME):	MITGLIED (VORNAME UND NAME):

Ich/Wir ermächtige(n) widerruflich den AC BERLIN, die von mir/uns zu entrichteten Mitgliedsbeiträge (inkl. Aufnahmegebühr) gemäß Beitragsordnung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Sie erlischt automatisch bei Vereinsaustritt des Mitglieds.

IBAN (22-STELLIG)	ZAHLUNGSHÄUFIGKEIT (X):
D E	☐ 1 x jährlich ☐ 2 x halbjährlich

Die Halbjährlichen-Einzüge erfolgen zum 15. Kalendertag im Januar und Juli , die einmalige Jahresabbuchung zum 15. Januar.
Rückbuchungsgebühren bei fehlerhafter Bankverbindung, ungedecktem Konto u. a. gehen zu Lasten des Kontoinhabers/Zahlers.

DATUM:	UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS:
	X