

# Baseballclub Fürth Pirates e.V.

Mauerstr. 14, 90765 Fürth

Tel. 0911 7906034



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage meine Aufnahme in den Baseballclub Fürth Pirates e.V. Ich erkenne die Satzungsbestimmungen an, insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass ein Austritt nur **schriftlich** und nur mit einer Kündigungsfrist von einem Monat **zum Ende des Kalenderjahres, in dem der Austritt erklärt wird**, möglich ist.

Die Datenschutzerklärung (siehe Rückseite) habe ich als Antragsteller bzw. als gesetzlicher Vertreter gelesen und eigenhändig unterschrieben. Ich habe auch zur Kenntnis genommen, dass jedes volljährige Vereinsmitglied **15 Arbeitsstunden** je Kalenderjahr zu leisten hat; für nicht geleistete Arbeitsstunden können je Stunde € **10,00** in Rechnung gestellt werden.

.....  
Familiename

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Eintrittstermin

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ

.....  
Wohnort

.....  
Telefon

.....  
e-mail

### Beitragsgruppe:

- |                          |                           |                   |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene                | € 222,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Jugend 14 bis 18 Jahre    | € 153,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Jugend bis 14 Jahre       | € 132,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildende / Studenten | € 177,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag           | € 252,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitgliedschaft    | € 45,00 jährlich  |
| <input type="checkbox"/> | Barbecue-Team             | € 99,00 jährlich  |

Zur Vereinfachung des Beitragseinzuges bitten wir, dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.

Der entsprechende Vordruck ist diesem Antrag beigelegt.

Bei Barzahlung wird eine Bearbeitungsgebühr von 2,00 Euro je Beitragsfälligkeit erhoben.

.....  
Ort und Datum

Version 1/2024

.....  
Unterschrift (ggf. des ges. Vertreters)

**Bitte wenden**

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Baseballclub Fürth Pirates e.V., als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen Baseballclub Fürth Pirates e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben	<u>und</u>
			UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Baseballclub Fürth Pirates e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV noch an Dritte vorgenommen.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben	<u>und</u>
			UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Baseballclub Fürth Pirates e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben	<u>und</u>
			UNTERSCHRIFT

**SEPA-Lastschrift-Mandat** als Anhang zum Aufnahmeantrag (Version 1/2018) in den Baseballclub Fürth Pirates e.V.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Baseballclub Fürth Pirates e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Mauerstr. 14**  
**90765 Fürth**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE34ZZZ00000176576**

[Mandatsreferenz], wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

**Baseballclub Fürth Pirates e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

**Baseballclub Fürth Pirates e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

DE

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)