

Aufnahmeantrag:

City Bowling Braunschweig e.V.

Warburgweg 7

38126 Braunschweig

Tel.: 0531 2198909, Fax: 0531 2198910

E-Mail : info@city-bowling-bs-ev.de

Bitte deutlich schreiben:

Persönliche Angaben:

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Vorname: _____ **Familienstand:** _____

Straße: _____ **Geschlecht:** männlich: (), weiblich: ()

PZL: _____ **Tel.- Privat:** _____

Ort: _____ **Handy:** _____

E-Mail: _____

Freiwillige Angaben:

Nationalität: _____ **Tel.-Gesch.** _____

Beruf: _____

Braunschweig,den _____

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit der Unterzeichnung dieses Antrages wird die Bereitschaft zum Beitritt erklärt. Gleichzeitig wird mit dieser Unterschrift die Satzung anerkannt. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand und teilt dies dem Antragsteller mit.

Datenschutzerklärung:

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert dass:

die Daten vertraulich bleiben,
die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
die Daten nicht verändert werden können.

Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit zurückziehen.

Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein

-City Bowling Braunschweig e.V. –

folgende Daten online oder über Internet:

Internet u.s.w.:	Geschützter Mitgliederbereich:	___	Anschrift
___ Vorname		___	Telefonnummer
___ Zuname		___	Faxnummer
___ Fotografien		___	E-Mail- Adresse
___ Sonstige Daten (Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.s.w.)			

zu veröffentlichen.

Ort und Datum: *Braunschweig*, ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

City Bowling Braunschweig e.V., Warburgweg 7, 38126 Braunschweig

Tel.: 0531 2198909, Fax: 0531 2198910, E-Mail : info@city-bowling-bs-ev.de

Bankverbindung: **BIC: GENO DE F1WO B** (Volksbank BraWo)

IBAN: **DE 67 2699 1066 1219 8980 00**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE59ZZZ00000198824**

Mandatsreferenz: **200 398 CB_ _**

S€PA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den City Bowling Braunschweig e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von City Bowling Braunschweig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte deutlich schreiben:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PZL und Ort: _____

Kreditinstitut (BIC und Name): _____ : (_____)

DE _____
IBAN _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Zahlungsweise: () monatlich () 1/4-jährl. () 1/2-jährl. () jährlich

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Braunschweig, den _____

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten