



# Erster Basketball-Club Rostock e. V. BASKETBALL MACHT SCHULE



## Beitrittserklärung EBC Rostock e.V.

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: ..... Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort: ..... Tel.: .....

E-Mail-Adresse: .....

Schule: ..... Mitgl. ab: .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss spätestens vier Wochen vor dem Kündigungsdatum in der Geschäftsstelle eingereicht werden. Die Beitragszahlung erfolgt bargeldlos mittels Lastschriftverfahren. Der Jahresbeitrag wird zum 01.02. des laufenden Kalenderjahres und bei Aufnahme innerhalb von vier Wochen nach dem Tag der Aufnahme fällig. Änderungen im Zahlungsrhythmus sind schriftlich in der Geschäftsstelle zu beantragen.

### ***Einzugsermächtigung<sup>1</sup>***

Hiermit beauftrage ich den EBC Rostock e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers

IBAN BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten

b.w.

<sup>1</sup> Zur Teilnahme bitten wir Sie, die Teilnahmeerklärung zum Lastschriftverfahren vollständig auszufüllen und zu unterschreiben. Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist jederzeit widerruflich und völlig risikolos. Sollte einmal ein Betrag zu Unrecht abgebucht werden, informieren Sie uns bitte umgehend und wir überweisen Ihnen dann den Fehlbetrag zurück.

EBC Rostock e.V. Geschäftsstelle Lange Str. 20 18055 Rostock Vereinskennziffer: 1220012	Kontakt: Tel.: +49 (0) 381-202 611 40 Fax: +49 (0) 381-202 611 49 Mail: office@ebcrostock.de Internet: www.ebcrostock.de	Bankverbindung: EBC Rostock IBAN: DE78 1305 0000 0200 1008 31 BIC: NOLADE21ROS Ostseesparkasse Rostock St-Nr.: 079/142/02048
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



# Erster Basketball-Club Rostock e. V. BASKETBALL MACHT SCHULE



Beitragsgruppe	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag
Einmalige Aufnahmegebühr	entfällt	
"Basketball macht Schule" (Bitte Auswahl ankreuzen <b>X</b> )	10,00 € <input type="radio"/>	120,00 € <input type="radio"/>

Mit dem Zugang der ersten Beitragszahlung ist das Mitglied automatisch bei der ARAG unfallversichert.

Jedes Kind erhält im Rahmen der Mitgliedschaft ein "Basketball macht Schule" T-Shirt. Um Ihrem Kind die passende Größe zukommen zu lassen bitten wir Sie nachfolgend anzukreuzen.

<b>Größe</b>	118	122	128	134	140	146
<b>Alter</b>	5-6	6-7	7-8	8-9	9-10	10-11
<b>X</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Alle Kinder der ersten bis vierten Klassen nehmen an der Grundschulliga teil. Die Termine werden rechtzeitig durch die Trainer an die Kinder weitergegeben

### Einverständniserklärung

Ich gewähre dem EBC Rostock e.V. unwiderruflich das Recht ein, sämtliche während der Spieltage, Trainings oder anderen Vereinsveranstaltungen gemachten Bild- und/oder Tonsequenzen von mir für Foto, Print, Radio, TV oder Internet für jede Art der Veröffentlichung wie Berichterstattung, Werbung, Handelsaktionen und vergleichbare auch kommerzielle Zwecke, räumlich und zeitlich unbeschränkt, bearbeitet und unbearbeitet sowie an Dritte übertragbar zu verwenden und zwar ohne gesonderte Vergütung. Des Weiteren versichert Ihnen der EBC Rostock e.V., dass Ihre Mitgliederdaten nach den neuen Richtlinien der DSGVO verarbeitet werden.

Name (Mutter): \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name (Vater): \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name/n (Blockschrift) und Unterschrift/en (bei Minderjährigen Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten)

Ich bestätige, dass ich zur alleinigen Ausübung des Sorgerechts für o.g. Antragssteller befugt bin.

Name (Elter): \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name (Blockschrift) und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift **des alleinig** Sorgeberechtigten)

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

EBC Rostock e.V. Geschäftsstelle Lange Str. 20 18055 Rostock Vereinskennziffer: 1220012	Kontakt: Tel.: +49 (0) 381-202 611 40 Fax: +49 (0) 381-202 611 49 Mail: office@ebcrostock.de Internet: www.ebcrostock.de	Bankverbindung: EBC Rostock IBAN: DE78 1305 0000 0200 1008 31 BIC: NOLADE21ROS Ostseesparkasse Rostock St-Nr.: 079/142/02048
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------