


ICH WERDE -MITGLIED !

Beitrittserklärung EBC Rostock e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beschäftigung: _____ Mitglied ab: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Quartals-ende möglich, außer die monatlich kündbare Mitgliedschaft in der Grundschißliga und 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.

Einzugsermächtigung¹

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

¹Zur 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.

Beitragsgruppe und Zahlung wählen

monatl. Zahlung jährliche Zahlung

1 Erwachsene ab Vollendung des 18. Lebensjahres	<input type="checkbox"/> 20,00 €	<input type="checkbox"/> 240,00 €
2 Kinder / Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> 18,00 €	<input type="checkbox"/> 216,00 €
3 »Wolfis Ballschule«	<input type="checkbox"/> 10,00 €	<input type="checkbox"/> 120,00 €
4 »Basketball macht Schule«	<input type="checkbox"/> 10,00 €	<input type="checkbox"/> 120,00 €
5 Danceteam – Rostock Seawolves	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 180,00 €
6 Fördermitgliedschaft (Beitrag wählbar, ab 5,00 € monatlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einmalige Aufnahmegebühr (außer Beitragsgruppe 3, 4, 5, 6)

zzgl. einmalig 20,00 €

- a) Zahlungstermine: Jährliche Zahlung bis 15.01. vorzunehmen, monatlich Zahlungen bis zum 5. des laufenden Monats.
- b) Mit dem Zugang der ersten Beitragszahlung ist das Mitglied automatisch bei der ARAG unfallversichert.
- c) Als Jahresbeitrag gilt nur eine Zahlung der Gesamtrate mit Zahlungseingang bis zum 15.01. des Beitragsjahres.
- d) Das Fördermitglied hat alle satzungsmäßigen Rechte und Pflichten, jedoch Trainings- und Spielbetrieb ist nicht möglich.

EBC Rostock e.V.

Geschäftsstelle
Lange Straße 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:

IBAN: DE78 1305 0000 0200 1008 31
BIC: NOLADE21ROS
OstseeSparkasse Rostock
St-Nr.: 079/142/02048

**ICH WERDE -MITGLIED !**

- e) Eine passive Mitgliedschaft (z. B. bei längerem Wohnortwechsel zwecks Studium) ist nur bei einer bereits bestehenden Mitgliedschaft möglich. Die passive Mitgliedschaft ist schriftlich beim Vorstand zu beantragen und wird von diesem im Einzelfall geprüft und bewilligt. Ein Wegfall des Bewilligungsgrundes bewirkt die Wiedereingliederung als aktives Mitglied. Das passive Mitglied behält alle satzungsmäßigen Rechte und Pflichten, nimmt aber nicht am Trainings- und Spielbetrieb des Vereins teil.
- f) Teilhabegutscheine können jederzeit mit dem Mitgliedsbeitrag verrechnet werden.

Einverständniserklärung

Ich gewähre dem EBC Rostock e.V. widerruflich das Recht ein, sämtliche während der Spieltage, Trainings oder anderen Vereinsveranstaltungen gemachten Bild- und/oder Tonaufnahmen 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/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 (Blockschrift) und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der alleinigen Sorgeberechtigten)

Hinweise zum Datenschutz

Die mit Vereinsbeitritt erhobenen personenbezogenen Daten (vollständiger Name, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Telefonnummer, Bankdaten, E-Mail) werden nach der Maßgabe unserer Datenschutzrichtlinie (www.ebcrostock.de/datenschutz-erklaerung) im Rahmen des Vereinszweckes verarbeitet, soweit dies zur Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder notwendig ist.

Der Verein ist aus satzungsrechtlichen Vorgaben seiner Dachverbände verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den BV-MV (www.basketball-mv.de) und LSB (www.lsb-mv.de) zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Die Erhebung und Übermittlung dieser Daten ist zur Erfüllung des Vereinszweckes rechtmäßig, Art. 6 Abs. 1 lit. b) und f) EU-DSGVO. Ihre personenbezogenen Daten werden, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen, nach vollständiger Abwicklung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht.

Die Datenschutzrichtlinie des Vereins unter www.ebcrostock.de/datenschutzerklaerung mit allen Hinweisen und Betroffenen-rechten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift des Antragstellers:** _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

EBC Rostock e.V.

Geschäftsstelle
Lange Straße 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:

IBAN: DE78 1305 0000 0200 1008 31
BIC: NOLADE21ROS
OstseeSparkasse Rostock
St-Nr.: 079/142/02048