



**BASKETBALL**

GREIZER SPORTVEREIN E.V. - FÜR ALLE FÜR ALLE

## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich die Aufnahme in die Abteilung Basketball des GREIZER Sportverein e.V.  
ab dem .....-.....-.....

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email (zwingend erforderlich)	

Für die Mitgliedschaft im Verein werden Beiträge fällig.

Die einmalige Aufnahmegebühr von 10 Euro ist sofort nach Eintritt in den Verein zu entrichten.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder 140 € / Jahr
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 100 € / Jahr
- Kinder bis zum vollendeten 10. Lebensjahr 80 € / Jahr
- Passive- bzw. fördernte Mitgliedschaften 60 € / Jahr

Bei zwei oder mehr Mitgliedern einer Familie greift der Familienrabatt. Beim zweiten Angehörigen verringert sich der Jahresbeitrag um 10 €. Ab dem 3. Familienmitglied verringert sich der Beitrag um 20 €.

Die Beiträge werden spätestens zum 31. Januar eines Kalenderjahres fällig. Fällige Beiträge sind unaufgefordert auf das Konto der Abteilung Basketball,  
IBAN: DE15 8305 0000 0014 5121 81, bei der Sparkasse Gera/Greiz, zu überweisen.

Bei nicht ganzjährigen Mitgliedschaften ist der Beitrag anteilig auf ein Kalenderjahr zu berechnen und zu entrichten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des GREIZER Sportverein e.V. und die Abteilungsordnung, an. Den Hinweis zum Datenschutz habe ich gelesen und er wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum, Unterschrift

---

(bei minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



## Hinweis zum Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Verein unter: [info@bullets-greiz.de](mailto:info@bullets-greiz.de).

Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: [www.bullets-greiz.de](http://www.bullets-greiz.de)

## Hinweis zum Spielbetrieb

Für jedes Mitglied ab ca. 9 Jahren besteht die Möglichkeit aktiv am Spielbetrieb auf Wettkampfebene teilzunehmen.

Zur Weiterbearbeitung beim Verband und zur Erstellung einer Spielgenehmigung braucht der Verein zwingend und so schnell wie möglich ein aktuelles Passbild und eine gültige Emailadresse. (Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren, Name und Mailadresse eines Erziehungsberechtigten)

Weitere Hinweise zum Spielbetrieb erhalten sie direkt bei den Trainern der jeweiligen Altersklassen oder unter [info@bullets-greiz.de](mailto:info@bullets-greiz.de).

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Greizer SV e.V.  
Postfach 1113  
07961 Greiz

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Greizer SV e. V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Greizer SV 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Greizer SV e.V.  
Postfach 1113  
07961 Greiz

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Greizer SV e. V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
Greizer SV 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)