# GIESSEN BUSTERS Baseball Club e.V.

Geschäftsstelle: Postfach 110471, D-35394 Giessen

# Mitgliedsantrag

Name, Vorname				GIESSEN
Geburtsdatum				
Geschlecht	männlich	weiblich	divers	
Straße, Hausnummer				BUSTERS
PLZ, Ort			_	BASEBALL CLUB E.V.
Nationalität				_
Telefon-Nr.				-
Email				-
Mein Mitgliedstatu	s und die Art de	er Zahlung solle	en sein (zutreffende	s bitte ankreuzen):
Jahresmitgliedsbeitrag:		Mögliche Rate	enzahlungen im Kale	nderjahr:
☐ Aktiv	€ 144,-	1 x 144,-	2 x 72,- 4 x	x 36,-
☐ Jugend (bis 18 Jah	ıre) €60,-	1 x 60,-	2 x 30,-	
☐ Fun-Team **	€ 60,-	12 x 5,-*	1 x 60,-	
☐ Passiv	€ 40,-	1 x 40,-		
* Bei einer monatlichen Zahlung des Mitg Bankverbindung: IBAN: <b>DE28 5135</b>	gliedsbeitrags bitten wir die 5 0025 0200 5402 38	e Mitglieder einen Dauerau BIC: SKGIDE5FXXX (S	=	urichten.
tet sich zur Einhaltung der Satzung und	d Ordnungen, insbesonder Internet unter: <b>www.bust</b> der Adress- oder Kontoda	re zur pünktlichen Bezahlu <b>ters.de.</b> Ein Nichtbezahlen aten sind unverzüglich dem	ung des Vereinsbeitrages und U n des Beitrages hat nach 3 erfolgl n Verein mit zu teilen.	sberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflic nterstützung der Vereinsziele. Die Satzur losen Mahnungen den Ausschluss aus de ng beginnt ab dem Eintrittsdatum.
<b>Arbeitsstunden</b> : Jedes aktive volljährig zu leisten. Für jede nichterbrachte Arbeit ** Zusatz Fun-Team: Mitglieder der Fun-	tsstunde wird eine Ausglei	ichsgebühr (s. Arbeitsstund	denkatalog auf www.busters.de.	u 20 Arbeitsstunden pro Jahr für den Vere ).
Austritt / Kündigung: Der Austritt aus d Fun-Team 1-monatig) erfolgen. Kündigur **Zusatz Fun-Team: Die Mitgliedschaft e	ngen nur an info@buster	rs.de oder Postfach 11047	71, 35394 Giessen.	m Vorstand mit einer 3-monatigen Frist (E gung weiter.
<b>Unfall-Versicherung</b> : Durch die Mitglied Versicherung kann jedoch nur in Anspruc **Zusatz Fun-Team: Mitglieder des Fun-	ch genommen werden, we	enn der laufende Vereinsbe		Landessportbund Hessen versichert. Die:
Unterschrift Mitgliedsantra	ig: (Bei Minderjähriger	n Unterschrift des Erzie	hungsberechtigten)	
Datum:		Unterschrift:		
	Da	atenschutzerkl	ärung	
Dritte weitergegeben (Verzeichnis übe - Name, Adresse, Geburtsda - Spielstatistiken Ich bin darauf hingewiesen worden, da Datenschutzgesetzes erhoben, verarb Ich bin zudem darauf hingewiesen w	er Datenverarbeitungstätiglatum, Emailadresse sowie ass die im Rahmen der vor beitet und genutzt und weit vorden, dass die Erhebungilige Folgen jederzeit mit 71, 35394 Giessen.	keiten s. Downloadbereich e Kontoverbindung zur Mitg orstehend genannten Zwec tergegeben werden. ig, Verarbeitung und Nutzi t Wirkung für die Zukunft	auf www.busters.de): gliederverwaltung und Beitragserh icke erhobenen persönlichen Date ung meiner Daten auf freiwilliger widerrufen kann. Meine Widerru	n erhoben, verarbeitet, genutzt und an nebung en meiner Person unter Beachtung des r Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein ufserklärung werde ich richten an <i>in</i> -
Datum:		Unterschrift:		

## GIESSEN BUSTERS Baseball Club e.V.

Geschäftsstelle: Postfach 110471, D-35394 Giessen

### ! Einzugsermächtigung siehe Seite 2!

Datum: \_

# Hiermit ermächtige ich widerruflich den *Giessen Busters Baseball Club e.V.* dazu, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für meine Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Giro-Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren, die seitens des Kreditinstitutes erhoben und dem Verein in Rechnung gestellt werden, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, werden mir vom *Giessen Busters Baseball Club e.V.* in Rechnung gestellt und sind sodann Bestandteil meines säumigen Mitgliedsbeitrages. Angaben Kontoinhaber / Zahler: Name, Vorname BAN: DE Kreditinstitut:

Unterschrift: