



BSG Alsdorf 1959 e.V.

Verein für Reha - und Gesundheitssport

Mitglied im BRSNW e.V. und im LSB Duisburg e.V.
Mitglied im DBS e.V.



Anmeldeformular

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____ / _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt: (Name): _____

Notfall Telefon- Nr.: _____ Notfall Handy-Nr.: _____

☐ Vollmitglied

☐ Familienmitglied Name des Vollmitgliedes _____

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit, für ein Vollmitglied **52,00 €** und für ein Familienmitglied **18,00€**

Beim Ausscheiden des Vollmitglieds wird das verbleibende Mitglied automatisch zum Vollmitglied.

Diese Beträge werden per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Alle Informationen über den Verein (insbesondere unsere Satzung und DSGVO) finde ich auf der Homepage:
www.BSG-Alsdorf.de

Mit der Unterschrift wird die Satzung anerkannt.

Alsdorf den, _____
(Unterschrift des Antragstellers)

Zustimmung zur Datenschutzverordnung der BSG Alsdorf 1959 e.V.

Hiermit bestätige ich, dass mir die Datenschutzgrundverordnung der BSG Alsdorf 1959 e.V. bekannt ist und ich diese in allen Punkten einwillige. Diese Einwilligung kann jederzeit in schriftlicher Form von mir widerrufen werden.

Alsdorf den, _____
(Unterschrift des Antragstellers)

1. Vorsitzender ☐ _____
Günter Kalz
Herrmannstr. 26, 52477 Alsdorf

1. Geschäftsführer ☐ _____
Wolfgang Pelzer
Sonnengässchen 11, 52477 Alsdorf

Sparkasse Aachen
IBAN: DE38 3905 0000 0006 5481 76
SWIFT/ BIC-Code AACSD33

Mitglieds Nr.: _____ Eintritts Datum: _____ Angenommen: _____
Eingetragen: _____ Gescannt: _____ Sepa: ☐ Ja ☐ Nein Foto ☐ WA Info ☐