



Kieler Förde Baskets e.V

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in den Basketball Verein Kieler Förde Baskets e.V.

Eintritt zum: ____ / ____ / _____

Name und Vorname des Mitgliedes: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name und Vorname Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Email: _____

- Ich selbst als aktives Mitglied im Spielbetrieb
- Mein / unser Kind als aktives Mitglied im Spielbetrieb
- Ich als passives Mitglied (ohne Spielbetrieb)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers oder ges. Vertreters

Die Informationspflichten zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung nach der EU-Datenschutzgrundverordnung und das Bundesdatenschutzgesetz in der jeweils gültigen Form, sowie die Satzung der Kieler Förde Baskets sind Bestandteil des Aufnahmeantrages. Die Datenschutzhinweise sind auf der Homepage einzusehen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich – per E-Mail oder Post - mit 1-monatiger Frist zum Quartalsende möglich.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter



Mitgliedsbeiträge

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitragshöhe
1	Kinder unter 12 Jahre	10,00 € pro Monat
2	Jugendliche unter 18 Jahre	15,00€ pro Monat
3	Auszubildende und Studenten (gegen Nachweis)	15,00 € monatlich
4	Erwachsene	20,00€ monatlich
5	Freizeitsport (ohne aktiven Spielbetrieb)	10,00 € monatlich
6	Passive Mitglieder	5,00 € monatlich
	LSV Versicherung unter 18 Jahre pro Jahr	2,50 € jährlich
	LSV Versicherung über 18 Jahre pro Jahr	4,20€ jährlich
	Pro aktivem Spieler wird außerdem eine jährliche Gebühr für den Spielerpass/Teilnehmerausweis erhoben.	
Familiennachlass kann in Höhe von 25 % des Gesamtmitgliedsbeitrages gewährt werden, ab einer Mitgliederanzahl von 3 aktiven Mitgliedern		
<input type="checkbox"/>		

Empfängern von Hartz IV und / oder anderen Sozialleistungen wird die Möglichkeit gewährt den Mitgliedsbeitrag auch über den Einsatz der Bildungskarte zu zahlen. Informationen und ein dementsprechendes Formular erhalten Sie bei der Geschäftsstelle, oder bei der Stadt bzw. Gemeinde, sowie der zuständigen Arbeitsagentur

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Kieler Förde Baskets e.V. die Vereinsbeiträge gemäß Beitragsordnung vierteljährlich im Voraus zum 01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10. des Jahres bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kieler Förde Baskets e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC _____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift