



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN (STAND 01/2024, SEITE 1/2)

Ob allein oder als Aufwertung des Rehabilitationssports mit Verordnung, eine Mitgliedschaft im BFV Ascota Chemnitz e.V. ist immer zu Ihrem Vorteil. Sie bietet neben der Sicherung des langfristigen Fortbestands der Sport-Angebote im BFV zusätzlich auch folgenden persönlichen Mehrwert:

- verschiedene Sportarten in Gemeinschaft erleben (z. B. Schwimmen, Gymnastik an Land und im Wasser, ...)
- Sicherstellung des Sports in gleichbleibender Gruppe auch nach Ablauf einer Rehasport-Verordnung
- Stärkung der Eigenverantwortlichkeit („*ich selbst will kontinuierlich Sport treiben, um fit zu bleiben*“)
- Unfallversicherung beim Sport, auch auf den Wegen dahin und wieder nach Hause
- Bestätigung der Vereinsmitgliedschaft (z.B. im Bonusheft der Krankenkasse)
- Abnahme von Sportabzeichen (z.B. für das Bonusheft der Krankenkasse)

Um am Rehabilitationssport mit Verordnung teilzunehmen, ist zwar keine Mitgliedschaft im Verein verpflichtend, sie wird jedoch im Interesse von Effektivität und Nachhaltigkeit von den Kranken- / Rentenkassen dringend empfohlen.

Ja, ich möchte freiwillig Mitglied im BFV Ascota Chemnitz e.V. werden. Die Satzung des Vereins sowie die damit einhergehenden Verpflichtungen, wie Zahlung der Beiträge gemäß gültiger Beitragsordnung, erkenne ich an. Satzung und Beitragsordnung können über die Internetseite <https://www.bfv-ascota.de> jederzeit eingesehen werden.

Nachname*: **Vorname*:**
Strasse*: **PLZ/Ort*:**
Adresszusatz: **Geburtsdatum*:**
Telefon/Mobil*: **Email*:**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der in diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Der Verein ist verpflichtet, mitgliederbezogene Daten an seine Fachverbände zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie Vereinsveranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Publikationen, auf der Homepage bzw. den Social Media Kanälen des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnis-/Mannschaftslisten, Berichte über Ehrungen oder herausragende Leistungen für den Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann, so dass die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt wird und bestehende Veröffentlichungen auf den digitalen Vereinspublikation entfernt werden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne das Einverständnis zu den oben genannten Punkten des Datenschutzes und der Datenverarbeitung, sowie bei fehlenden Pflichtangaben (* Markierung), nicht stattgegeben werden kann.



_____ Datum

_____ Unterschrift des Sportfreunds

_____ Unterschrift gesetzl. Vertreters bei Sportfreunden unter 18 J.





ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN (STAND 01/2024, SEITE 2/2)

Meine Behinderung bzw. meine gesundheitliche Beeinträchtigung betrifft folgenden Bereich (bitte ankreuzen)*:

(Es handelt sich um eine statistische Angabe. Wir sind als Sportverein im SBV e.V. verpflichtet, diese Statistik an unseren Dachverband zu melden.)

- 00 ohne Behinderung 30 Stütz- u. Bewegungsapparat 40 Innere Organe 50 Sinnesbehinderung
 60 Zentrales u. peripheres Nervensystem 70 geistige Behinderung 80 psychische Behinderung

Hiermit beantrage ich eine Beitragsminderung basierend auf der sozialen Härtefallregelung. Als Nachweis lege ich bei

- Wohngeldbescheid ChemnitzPass Grundsicherungsbescheid (Bürgergeld/Sozialhilfe) Sonstiges

Eine ggf. gewährte Minderung gilt für das laufende Kalenderjahr und ist für bis 15.01. des Folgejahres neu zu stellen.

Ich nehme in Absprache mit dem zuständigen Übungsleiter an folgendem Sportangebot des Vereins teil:

Tag/Uhrzeit: _____ Sportstätte: _____ Übungsleiter: _____ Verordnung

Tag/Uhrzeit: _____ Sportstätte: _____ Übungsleiter: _____ Verordnung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

BFV Ascota Chemnitz e.V.

Adresse des Zahlungsempfängers:

Mühlenstraße 27

09111 Chemnitz

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE94BFV00000365325

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Mandatsreferenz (entspricht Mitgliedsnummer):

vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

IBAN / BIC des Zahlungspflichtigen: _____ / _____



Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

