

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Vorspiel – Queerer Sportverein Berlin e.V.
ab dem/beginning 01. _____ 20_____

APPLICATION FORM

I request membership in Vorspiel – Queere Sportverein Berlin e.V.



VORSPIEL
Queerer Sportverein Berlin

Vorspiel – Queerer
Sportverein Berlin e. V.

Office:
Martin-Luther-Str. 56
10779 Berlin

Tel.: (030) 44 05 77 40
Fax: (030) 44 05 77 41

mail@vorspiel-berlin.de
www.vorspiel-berlin.de

Berliner Volksbank
IBAN: DE07 1009 0000 2113 3390 07
BIC: BEVODE33

Bank Code: 100 900 00
Account: 211 333 9007

Name/Surname*: _____ Vorname/First name*: _____

Straße, Hausnummer/Street/No.*: _____

PLZ/Postal code / Ort/City*: _____ c/o: _____

Geburtsdatum/Birth date*: _____ Telefon/Telephone: _____

Geschlecht/Gender*: _____ Handy/Mobile / Fax: _____

Beruf/Profession: _____ E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit/Nationality: _____ Sportart/Sport*: _____

*Pflichtfeld/required field Bitte unbedingt angeben!/This MUST be indicated!

Beitrag/Membership fees

(Bitte gewünschtes Zahlungsintervall ankreuzen/ Please mark the preferred method of payment)

Zahlungsintervall/Payment interval	Jahr/Annual*	Halbjahr/Semiannual	Quartal/Quarterly
Zahlungseingang/Payment dates	15.02.	15.02. / 15.08.	15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
Beitrag Vollzahler*in/Regular fee	192 €	96 €	48 €
Beitrag ermäßigt/Reduced fee	96 €	48 €	24 €

*Bei Zahlung des Jahresbeitrages bis zum 15.02. des jeweiligen Jahres, reduziert sich der Beitrag um 16,- € bei Vollzahler*innen und um 8,- € bei ermäßigtem Beitrag. Im ersten Jahr der Mitgliedschaft wird der Beitrag monatsanteilig erhoben.

*If payment of the annual fee is made on or before 15.02 of the current year, reduce the fee by 16,- € if paying the full fee and by 8,- € if paying the reduced fee. In the first year of membership, the fee is calculated at a monthly rate.

Ermäßigung/Reductions

Bitte ankreuzen, wenn ein Antrag auf ermäßigte Mitgliedschaft gestellt werden soll. Nachweis bitte beifügen.

Die Ermäßigung gilt erst nach Vorlage einer amtlichen Bescheinigung. Nach Ablauf der Bescheinigung erfolgt die Umstellung auf den regulären Beitragssatz, wenn keine neue, aktuelle Bescheinigung unaufgefordert vorgelegt wurde.

Ermäßigungsgründe: Schüler*in, Auszubildende, Rentner*in, Studierende, Jugendliche* unter 21 Jahre, Arbeitslosengeldempfänger, Mensch mit Behinderung (ab 50 % Schwerbehindertengrad) und Bundesfreiwilligen-/ Wehr- / Ersatzdienstleistende.

Please mark if you are applying for a reduced fee AND enclose the corresponding certificate.

Reductions are only valid after presentation of an official certificate. After expiration of the certificate, the regular fee applies automatically if no new, valid certificate is submitted.

Valid reasons for reduction: pupil/student/apprentice/retiree/youth under 21 years of age/unemployment/ disabilities (more than 50 % severely disabled) and federal volunteer-/ military- / alternative service.

Datenerfassung und –übertragung/Collection and Transmission of Data

Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen Daten (Adresse, Kontodaten, E-Mail) umgehend dem Verein mitzuteilen. Die persönlichen Daten werden zur Mitgliederverwaltung unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes elektronisch erfasst.

Während der Angebote und Veranstaltungen des Vereins können Foto- oder Videoaufnahmen von den Mitgliedern/Aktivitäten gemacht werden. Die Verwendung dieses Materials beschränkt sich auf Presse-, Öffentlichkeits- und Sponsorenarbeit unseres Vereins. Solltet ich mit den Aufnahmen meiner Person nicht einverstanden sein, teile ich dies direkt den Fotografierenden mit.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Vorstand im Rahmen des Eintritts bzw. der Mitgliedschaft in einem Dachverband bzw. Landessportbund meine unbedingt notwendigen persönlichen Daten verwendet und weiterleitet, wenn sich dies als notwendig erweist.

Ich möchte wichtige Vereinsinformationen per E-Mail erhalten.

Die Satzung von Vorspiel QSV Berlin e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift in vollem Umfang an.

Der Austritt muss schriftlich erfolgen. Stillschweigendes Fernbleiben von den Sportangeboten ist keine Kündigung und entbindet nicht von der Pflicht der Beitragszahlung.

I am obligated to promptly inform Vorspiel SSL Berlin e.V. of changes to my personal data (address, bank account, e-mail). Personal data is collected electronically for reasons of membership management according to statutory provisions (Bundesdatenschutzgesetz).

During the activities and events of the association, photo or video recording of said event and the participating members might be in place. The use of this material is limited to press work, PR, publicity and sponsorship work of our association. If I do not agree to being recorded, I must inform the photographer directly.

I declare myself in agreement that the executive board may, for the purpose of admission to, or membership of, a governing body such as a regional sports league, may use and transfer any necessary personal data as is required.

I agree to receive information by e-mail.

By signing below, I accept the full scope of the rules of Vorspiel QSV Berlin e.V.

Withdrawal from the association must be declared in writing. Staying away from the activities is not a termination and does not release from the obligation to pay the membership fee.

Membership number
(Completed by Vorspiel QSV.)

➔ Ort/Place / Datum/Date*: _____ Unterschrift/Signature*: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 94 10000000 566 018

Hiermit ermächtige ich VORSPIEL - Queerer Sportverein Berlin e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto

DIRECT DEBIT MANDATE SEPA direct debit mandate / Creditor identification number: DE 94 10000000 566 018

I hereby authorise VORSPIEL - Queerer Sportverein Berlin e.V. (revocable by me at any time) to collect my membership fees by direct debit from my bank account

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank/Bank name: _____

Name, Vorname Kontoinhaber*in/Name, Surname of account holder: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt ab sofort. Ich werde zu den entsprechenden Terminen für ein ausreichendes Guthaben auf meinem Konto sorgen. Mögliche entstehende Kosten durch Rücklastschriften (nicht gedeckte Konten, falsche Kontonummer, nicht mehr aktuelle Konten, usw.) trage ich.

This authorization is valid from today. I will ensure that there is sufficient credit in my account at the corresponding dates. Any costs or fees that are created by chargebacks (insufficient funds, wrong account number, outofated accounts,..) will be covered by myself.

How did you hear about Vorspiel QSV? (Please check.)

- Internet/Homepage
- Internet/Social Media
- Friends/Known
- Printmedia
- Events (Straßenfest, CSD, etc.)
-

➔ Ort/Place / Datum/Date: _____ Unterschrift/Signature: _____