

**Betriebssportgemeinschaft Bethel****Geschäftsstelle**

Ebenezerweg 18      33617 Bielefeld  
Tel. 144 68 27      Fax 144 68 30



Mitgliedsnummer:  
(bitte nicht ausfüllen)

8 5

Abteilung:

(wenn unbekannt, bitte Sportart und Name des GV eintragen)

### Aufnahmeantrag FSJ in den vBSB

Betheljahr     Diakonisches Jahr     Bundesfreiwilligendienst bis \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Betriebssportgemeinschaft Bethel e.V. Die Satzung und die Ordnungen der BSG Bethel e.V. ([www.bsg-bethel.de/satzung](http://www.bsg-bethel.de/satzung)) erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Freiwilligenagentur Bethel meinen Beitrag bis zum Ende des FSJ übernimmt. Für die Durchführung des Mitgliedsverhältnisses sind folgende Angaben erforderlich:

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Geb.Dat.:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Dienststelle mit  
Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Stiftungsbereich:** \_\_\_\_\_

**Tel. dienstl.** \_\_\_\_\_

- Meine Mitgliedschaft endet mit der Beendigung des FSJ in den vBSB
- Ich möchte auch nach dem FSJ Mitglied bleiben (nur dann bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).

#### Freiwillige Angaben:

**Tel.Nr.** \_\_\_\_\_

**mobil:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

- ich möchte in den **email-Verteiler** der BSG (**BSG-Neuigkeiten**) aufgenommen werden

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch die BSG Bethel e.V. genutzt und hierfür auch an Übungsleiter/innen, andere Mitglieder des Vereins und gegebenenfalls zuständige Fachverbände weitergegeben werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt darüber hinaus nicht.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen auch d.gesetzl. Vertretung)

BSG Bethel e.V., Ebenezerweg 18, 33617 Bielefeld. Gläubiger-ID: DE 41 ZZZ 00000493058

#### **SEPA-Lastschrift-Mandat (bisher: Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige die BSG Bethel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG Bethel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die mir mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt wird.

**IBAN**    **D**    **E**    \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Kontoinh.: \_\_\_\_\_