



## Aufnahmeantrag

### Daten des Mitgliedes:

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
Telefon	Mobilfunknummer
E-Mail	Staatsangehörigkeit

Ich bin/war letztes Jahr Mitglied in folgendem anderen Footballverein:

---

Ich besitze folgende Spieler-/Trainerpässe aus dem vorigen Jahr:

---

### BEI MINDERJÄHRIGEN KONTAKTDATEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Nachname	Vorname
E-Mail	Telefon-/Mobilfunknummer

Ich beantrage die Aufnahme in den ASC Kiel e.V. als Mitglied. Die Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt. Die Satzung und der Ehren- und Verhaltenskodex sind auf der Homepage als Download verfügbar.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in vollem Umfang an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes durch den Verein, willige ich außerdem ein, dass bei der Darstellung des Vereins nach außen möglicherweise Text- und Bildmaterial verwendet wird, das meiner Person zugeordnet werden kann.



Ich erkenne an, dass ich im Trainings- und Spielbetrieb sowie bei Veranstaltungen des Vereins den Anweisungen der Trainer und des Vorstandes unbedingt Folge leisten muss.

**Der Aufnahmebeitrag beträgt einmalig 30€ und wird zusammen mit dem ersten Beitrag eingezogen**

**Bitte kreuzen Sie hier die gewünschte Beitragsform an:**

- |                          |                                     |  |
|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied, normal            | (30,00 € pro Monat)                              |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied, Jugend/Kiel-Pass* | (25,00 € pro Monat)                              |
| <input type="checkbox"/> | Bildung und Teilhabe*               | (10,00 € pro Monat)                              |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft**            | (45,00 € pro Monat)                              |
| <input type="checkbox"/> | passives Mitglied                   | (10,00 € pro Monat oder<br>__,__ € pro Monat***) |

- \* Für Kiel-Pass sowie Bildung und Teilhabe bitte eine Kopie des Ausweisedokuments anfügen.  
\*\* Der Familienbeitrag gilt für Eltern mit maximal fünf minderjährigen Kindern.  
Mitglieder, die das 18. Lebensjahr erreicht haben, sind eigenständig beitragspflichtig.  
\*\*\* Der passive Beitrag kann auf freiwilliger Basis erhöht werden.

**Für das Jahr 2020 hat sich die Mitgliederversammlung des ASC Kiel am 11.12.2019 auf eine Sonderumlage von monatlich 10 € geeinigt. Diese kann zusammen mit dem Beitrag abgebucht werden, oder als einmaliger Beitrag von 120 € gezahlt werden.**

Wenn Letzteres gewünscht wird, bitte hier ankreuzen:

**Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgendem Bereich:**

## American Football

- Herren I
- Herren II
- Damen (Teilnahme am Spielbetrieb ab 16Jahren)
- Flag (Teilnahme am Spielbetrieb ab 16Jahren)
- U19
- U16
- U13 (Teilnahme am Spielbetrieb ab 10Jahren)

## Cheerleading

- Thunders (Seniors)
- Twisters (U17)
- Tiny Tornados (6-11 Jahre)

## Passives Mitglied

## Schiedsrichter

## Alumni

Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich per SEPA-Lastschrift vom Verein jeweils zu m Monatsanfang eingezogen.

Beiliegend die derzeit gültige Beitragsordnung des Vereins (für Ihre Unterlagen) und die Einwilligung in das SEPA-Lastschriftmandat zur Einziehung der Mitgliedsbeiträge (ausgefüllt mit dieser Anmeldung abzugeben).

Zur Erstellung des Spielerpasses bitte ein Passfoto an [mitgliederverwaltung@baltic-hurricanes.de](mailto:mitgliederverwaltung@baltic-hurricanes.de) schicken.

Ort, Datum und Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



## SEPA-Lastschriftmandat

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASC Kiel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASC Kiel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### 2. Angaben des Vereins

Vereinsame	American Sports Club Kiel e. V.
Vereinsanschrift	Hasseldieksdammer Weg 165 24114 Kiel
Mandatsreferenz	---Wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.---

### 3. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

### 4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Nachname	Vorname
----------	---------

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers