

An die

--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer



betriebssport@helmholtz-berlin.de

Aufnahmeantrag

Bitte alle Pflichtfelder ausfüllen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Betriebssportgemeinschaft Helmholtz-Zentrum Berlin e.V.

Name: _____ Geschlecht: w m
Vorname: _____ Mitarbeiter HZB ja nein
Geburtsdatum: _____ wenn ja, bis wann: _____
Anschrift: _____ unbefristet
(_____) HZB-Abteilung: _____
Telefon(priv.): _____ Dienst-Telefon: _____
E-Mail Adresse: _____

Ich melde mich für folgende Sportabteilung/en an: BSG (ohne Abteilung)
 Badminton Liga Badminton Freizeit LMC Badminton Freizeit WCRC
 Basketball Beachvolleyball Fußball WCRC
 Fußball LMC Rücken-Fit Laufen / Walking
 Pilates Radsport Tennis
 Tischtennis Volleyball Yoga

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der BSG-HZB ([Satzung BSG.pdf](#)) an und bestätige, dass ich über die Beitragsordnung ([Beiträge](#)) informiert worden bin.

Berlin, den _____ Unterschrift: _____

.....
Nur für BSG (bitte nicht ausfüllen):

Aufnahme bestätigt am: _____ von: _____

Per Mail Brief

Anlage zum Aufnahmeantrag

Die wichtigsten Auszüge aus der Satzung

§ 5 Erwerb und Verlust der Mitgliedschaft

...

3. Die Mitgliedschaft erlischt durch:
 - a) Austritt
 - b) Ausschluss
 - c) Tod
 - d) Löschung des Vereins

...

4. Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Jahresende.

...

§ 6 Rechte und Pflichten

...

3. Die Mitglieder sind verpflichtet, einen Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag setzt sich zusammen aus dem Grundbeitrag und den jeweiligen Abteilungsbeiträgen. Er ist ein Jahresbeitrag, der jeweils auf der jährlichen Mitgliederversammlung für das Kalenderjahr festgesetzt wird. Für neu eintretende Mitglieder wird der volle Jahresbeitrag unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts fällig.

...

Allgemeine Hinweise

1. Eine Aufrechnung mit Beiträgen ist ausgeschlossen.
2. Die Mitgliedschaft wird automatisch um ein weiteres Jahr verlängert, wenn nicht spätestens bis zum 30.11. des aktuellen Kalenderjahres eine schriftliche Kündigung eingereicht wird.

Information über die Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlicher

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO ist der Betriebssportgemeinschaft Helmholtz-Zentrum Berlin e.V., Hahn-Meitner-Platz 1, 14109 Berlin, vertreten durch den Vorstand. Der Verein ist telefonisch erreichbar unter (030) 8062-0, per Email unter betriebssport@helmholtz-berlin.de.

Hintergrund und Zweck der Datenverarbeitung

Personenbezogene Daten von Antragsstellern und Vereinsmitgliedern werden in dem Umfang verarbeitet, in dem es zur Erfüllung der Vereinssatzung erforderlich ist. Die Vereinssatzung ist abrufbar unter: https://www.helmholtz-berlin.de/projects/bsg/amtliches/satzung_de.html. Darüber hinaus kann sie schriftlich unter

den oben genannten Kontaktdaten angefordert werden. Für Datenverarbeitungen, die über die in der Satzung genannten Zwecke hinausgehen, holt der Verein bei den betreffenden Mitgliedern schriftliche Einverständniserklärungen ein. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. a) & b) DSGVO.

Die Verarbeitung der nachstehend genannten Kategorien personenbezogener Daten ist für die Bearbeitung des Aufnahmeantrags und die Vereinsmitgliedschaft erforderlich. Ohne die Bereitstellung dieser personenbezogenen Daten ist eine Bearbeitung des Aufnahmeantrags und eine Mitgliedschaft im Verein nicht möglich.

Betroffene Kategorien personenbezogener Daten

Folgende personenbezogene Daten und Kategorien von Daten werden bei der Bearbeitung des Aufnahmeantrags und im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft erhoben und verarbeitet:

- Vor- und Nachname
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- Zugehörigkeit zum HZB
- Anschrift
- Telefonnummer
- E-Mail Adresse

Löschfristen

Die Unterlagen der (ehemaligen) Vereinsmitglieder werden 10 Jahre nach ihrem Ausscheiden gelöscht. Aufnahmeanträge, die zu keiner Vereinsmitgliedschaft geführt haben, werden nach drei Monaten gelöscht.

Ihre Rechte

Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der uns übermittelten personenbezogenen Daten:

- Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO;
- Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO;
- Recht auf Löschung („Recht auf Vergessenwerden“) nach Art. 17 DSGVO;
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO;
- Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO;
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DSGVO.

Zur Ausübung dieser Rechte nutzen Sie bitte die oben aufgeführten Kontaktdaten.

Sie haben zudem nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung der übermittelten personenbezogenen Daten zu beschweren, wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung gegen die DSGVO verstößt.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

BSG-HZB e.V.

Hahn-Meitner-Platz 1 | 14109 Berlin |

D E 5 9 B S G 0 0 0 0 2 0 6 5 8 8 0

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

BSG-HZB e.V.
Hahn-Meitner-Platz 1
14109 Berlin

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **BSG-HZB e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **BSG-HZB e.V.** auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor **BSG-HZB e.V.** to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor **BSG-HZB e.V.**

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor