



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Berlin-Brandenburg Baseballakademie e. V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied

für

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Baseball seit	<input type="text"/>	Position(en)	<input type="text"/>
Verein	<input type="text"/>		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung des BBBA e.V. zur Kenntnis genommen zu haben und diese, sowie die Beitragsordnung des BBBA e.V. anzuerkennen. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mindestens 12 (zwölf) Monate beträgt und sich automatisch um 12 (zwölf) Monate verlängert. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis zum 31.12. d. J. erfolgen und bis zum 31.10. d. J. beim Vorstand eingehen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Ich kann jederzeit ohne Angaben von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch oder per E-Mail an den BBBA e.V. übermittelt werden.

Mit der Veröffentlichung von Bild und Textinformationen im Rahmen der Berichterstattung von Vereinsaktivitäten und bei der Darstellung des Vereins im Internet und sozialen Medien bin ich einverstanden.

Bei Antragstellung für eine minderjährige Person bitte auch Vor-/Familienname und ggf. abweichende Adresse einer erziehungsberechtigten Person angeben:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)