



# CLUB - ITALIA Berlin

BSC AdW e.V., Kablower Weg 89, 12526 Berlin

## Beitrittserklärung



### Pflichtangaben

Vertragspartner	Frau	Herr
Familiennamen		
Vorname		
Anschri		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Nationalität		
Letzter Verein		
Beruf. Tätigkeit		
Telefon / Handy		
E - Mailadresse		
Konfektionsgr.		
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> aktiv / <input type="checkbox"/> passiv (passiv z.B. Trainer, Betreuer, usw.)	<input type="checkbox"/> aktiv / <input type="checkbox"/> passiv (passiv z.B. Trainer, Betreuer, usw.)
<b>Datum und Unterschrift</b>	Berlin, den _____ <b>X</b> _____	Berlin, den 15.06.2021 <b>X</b> _____

### Angemeldet

Angemeldet		
Familiennamen		
Vorname		
Anschri		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Nationalität		
Letzter Verein		
Status (Schüler/Student)		
Telefon / Handy		
E - Mailadresse		
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> aktiv / <input type="checkbox"/> passiv (passiv z.B. Trainer, Betreuer, usw.)	<input type="checkbox"/> aktiv / <input type="checkbox"/> passiv (passiv z.B. Trainer, Betreuer, usw.)
<b>Datum und Unterschrift ab dem 16. Lebensjahr</b>	Berlin, den _____ <b>X</b> _____	Berlin, den _____ <b>X</b> _____

1. Vorsitzender  
Mario Livolsi  
Kantstr. 74  
14612 Falkensee

Telefon/Handy:  
+49 (0) 172 315 16 03  
E-Mail-Adresse:  
info@clubitalia-berlin.de

Homepage:  
www.clubitalia-berlin.de  
Gläubiger-ID:  
DE 86 ZZZ 0000 12863 87  
Steuernummer:  
051/245/04335

Bankverbindung:  
AdW e.V. Club-Italia Berlin  
Deutsche Bank  
IBAN: DE 70 1007 0124 0159  
6550 00  
BIC: DEUTDEB101

Eintragung Vereinsregister  
Amtsgericht Charlottenburg  
Registernummer  
10816 B

**Freiwillige Angaben:**

	Angestellte/Beamte/ Arbeiter/Selbstständig	Rentner Arbeitslos	ALG I/II/ Hartz 4	Soz. Rentner	Kinder/Schüler/ Jugendliche	sonstiges
Frau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Selbstständig als / sonstiges:**

Frau	
Herr	

**Jährliche Mitgliedsbeiträge:**

Förder- mitglieder	Angestellte/Beamte/ Arbeiter/Selbstständige	Rentner Arbeitsloser	ALG I/II/ Hartz 4	Soz. Rentner	Kinder/Schüler/ Jugendliche	sonstiges
180,00 € <input type="checkbox"/>	120,00 € <input type="checkbox"/>	90,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	120,00 € <input type="checkbox"/>	_____ € <input type="checkbox"/>

**Zahlungsweise:**

monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
<input type="checkbox"/> 10,00 €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €

**Allgemeine Gebühren:**

Beitritt	25,00 €	Austritt	25,00 €
----------	---------	----------	---------

- hiermit bestätige ich, dass der Verein die entsprechenden Beträge von meinem/unserem Bankkonto abbuchen darf. Siehe SEPA – Lastschriftvereinbarung, vom: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ !
- Ich/Wir werden die Beiträge anweisen. (Ich werde bei meiner Bank einen Dauerauftrag einrichten!)
- Zusatz bei Kindern und/oder Jugendlichen:**
- Ich/wir bestätige(n), dass mein/unser Kind / Jugendlicher sportgesund ist.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind / Jugendlicher ggf. allein nach Hause fahren/gehen darf.
- Durch meine/unsere Unterschrift verpflichte(n) ich mich/wir uns, bis zum Erreichen der
- Volljährigkeit, die Beitragszahlungen auszuüben.

**Erziehungsberechtigte:**

	Frau	Herr	3. te Person
Name			
Abw. Adresse			
PLZ / Ort			
<b>Unterschrift</b>	<b>X</b> _____	<b>X</b> _____	<b>X</b> _____

Vereinsatzung erhalten	<input type="checkbox"/> Ja	Zur Kenntnis genommen und gehe konform	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------

**X** \_\_\_\_\_

Generelle Unterschriften für Antragsteller

**X** \_\_\_\_\_

Vereinsvertreter

**Informationen für den Verein:**

Aufnahme	durch:	am:
Datenschutzerklärung	durch:	am:
SEPA Erklärung	durch:	am:
BFV Anmeldung	durch:	am: