

Informationen zur Mitgliedschaft bei der BG BSW 06 e.V.

(BG Bitterfeld-Sandersdorf-Wolfen 06 e.V. – BSW Sixers)



1. Ansprechpartner:

Für allgemeine Fragen (Mitgliedschaft, Kündigung, Beiträge etc):

Marcel Grätz (Leiter der Geschäftsstelle)

Telefon: 0176 20 23 59 38 Mail: info@bsw-sixers.de

Für sportliche Fragen (Trainingszeiten, Spielbetrieb etc):

Anja Petermann (Jugendkoordinatorin)

Telefon: 0151 40 54 61 47 Mail: anja.petermann@bsw-sixers.de

2. Beitragszahlung:

Gemäß Satzung des Vereins können zur Finanzierung der Vereinsaktivitäten von den Mitgliedern folgende finanzielle Beiträge erhoben werden: Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren sowie Zweckgebundene Umlagen.

Die Mitgliedsbeiträge betragen:

- a. Aktive Mitglieder zahlen 20 € pro Monat. Aktive Mitglieder sind Mitglieder, die am Spiel- und/oder Trainingsbetrieb teilnehmen.
- b. Es wird ein Familienrabatt gewährt. Das älteste Familienmitglied zahlt entsprechend seines Status den vollen Beitrag. Alle weiteren Familienmitglieder zahlen die Hälfte des entsprechenden Beitrages.
- c. Der Beitrag ist vierteljährlich zum 15.01., 15.04., 15.07. und 15.10. eines Jahres fällig.

Es wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von 10 Euro erhoben.

Die Zahlung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschrift-Mandat.

3. Vereinsshirt:

Bei Neueintritt in den Verein erhält jedes Mitglied ein kostenloses Vereinsshirt. Die Bestellung erfolgt über ein Online-Formular. Der Link dazu wird mit der Willkommensmail versendet.

4. Passfoto:

Mit dem Aufnahmeantrag ist ein Passbild abzugeben.

5. Kündigung:

Eine Kündigung bedarf der Schriftform. Sie kann nur zum Ende einer Beitragsperiode (vierteljährlich) im Sinne der Beitragsordnung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand erklärt werden.



BG Bitterfeld – Sandersdorf – Wolfen 06 e.V.

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in die Basketballgemeinschaft aufzunehmen:

Name, Vorname:.....

geb. am:.....

Familienstand:..... Tätigkeit:.....

Straße/Hausnummer:.....

PLZ/Wohnort:.....

Telefon:..... Handy:.....

E-Mail:.....

Eintritt zum:.....

Beitragszahler, bzw. der/die Sorgeberechtigte/n bei Minderjährigen:

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....
(nur wenn abweichend)

Datum:..... Unterschrift:.....
(bei Minderjährigen die Sorgeberechtigten)