



## Beitrittserklärung | Abteilung BCA Cheerleader

(bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Polizei-Sport-Verein e.V. als  aktives  passives Mitglied der Abteilung BCA Cheerleader zum 01. \_\_\_\_ . \_\_\_\_.

Die als Anlage beigefügte Einwilligungserklärung zur Nutzung, Verarbeitung und Speicherung von personenbezogenen Daten ist Bestandteil der Beitrittserklärung. Von der beiliegenden Mitgliederinformation habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
Vor- & Zuname Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter



## Personalbogen + Medizinischer Fragebogen

Team:

BCA Jokers

BCA Phoenix

BCA Phoenix Rubies

BCA Phoenix Rainbows

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Eltern (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Telefonnummer für den Notfall: \_\_\_\_\_

(z.B. Eltern)

**Passkopie bitte mit abgeben!**

Ich/mein Kind habe/hat folgende Allergien (z.B. Heuschnupfen, Staub etc.):

\_\_\_\_\_

Ich/mein Kind nehme/nimmt folgende Medikamente ein / weil:

\_\_\_\_\_

Ich/mein Kind bin/ist erkrankt an (z.B. Epilepsie, Diabetes, Asthma etc.):

\_\_\_\_\_

Ich/mein Kind habe/hat folgende Bruchverletzungen erlitten / wann und wo:

\_\_\_\_\_

Sonstiges (z.B. Rückenleiden, Gelenkverletzung etc.):

\_\_\_\_\_

Mein Kind darf zum und vom Training / Spielstätte alleine nach Hause fahren:

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)



## Foto-Filmfreigabe / Einverständniserklärung

Zwischen

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname des Mitgliedes)

\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (Postleitzahl, Ort)

und dem

Polizeisportverein Berlin  
Abteilung BCA Cheerleader

wird unwiderruflich vereinbart, dass die Fotos, auf denen ich (meine minderjährigen Kinder) abgebildet bin/sind, ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung vom Verein im Internet, auf der Homepage, in Printmedien, in jedem bekannten oder auch zukünftigen Medium auch für Werbezwecke ohne zeitliche Begrenzung veröffentlicht werden dürfen, ohne dass dafür eine Vergütung an mich/uns/meine Kinder gezahlt werden muss.

Die erhobenen Daten dienen nur der rechtlichen Absicherung und werden nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)



## Mitgliederinformation

### Geschäftsstelle des Polizei-Sport-Verein Berlin e.V.

Hauptgeschäftsführerin: Ramona Manske  
Anschrift der Abteilung: Sandhauser Str.46 A  
13505 Berlin  
Telefon: 030 4351569  
[psvberlin@gmx.de](mailto:psvberlin@gmx.de)

**Abteilung BCA Cheerleader** Internetseite: <http://www.bca-cheerleader.de>

Abteilungsleitung:	Kassenwart:	Kündigungen/Ratenzahlungen:
Rebekka-Evica	Rene Helbig	Sandy Ecke
Sammartano-Marinovic	<a href="mailto:kassenwart.bca@gmail.com">kassenwart.bca@gmail.com</a>	<a href="mailto:mitgliederverwaltung.bca@gmail.com">mitgliederverwaltung.bca@gmail.com</a>

### Beitrag

Aktive Mitglieder:	€ 18 monatlich	Aufnahmegebühr:	€ 20 einmalig
Geschwisterbeitrag (für Minderjährige):	€ 12 monatlich		
Passive Mitglieder:	€ 5 monatlich		
Ruhende Mitgliedschaft:	€ 1 monatlich		

Fälligkeit der Einzugsermächtigung bis zum 31.03. eines Jahres

Wichtiger Hinweis bzgl. einer ruhenden Mitgliedschaft:

Das Ruhen der Mitgliedschaft (mtl. Beitrag von € 1) wird ausschließlich im schriftlich gegenüber dem Vorstand begründeten Einzelfall und analog § 5 (2) Satzung (Auszug siehe unten) frühestens nach einem Jahr der Mitgliedschaft gewährt.

### Versicherungsschutz

Das Mitglied ist bei der Feuersozietät Berlin gegen Unfall versichert. Der Verein haftet nicht für Personen- oder Sachschäden aus einer Betätigung im Verein. Bei Inanspruchnahme von Sporteinrichtungen ist die jeweils geltende Nutzungsordnung für öffentliche Sportanlagen Berlins zu beachten. Für die Nutzung polizeilicher Sportanlagen gilt eine gesonderte Ordnung, insbesondere das Mitführen der Mitgliedskarte als Zutrittsgenehmigung.

### Auszug aus der Satzung

§ 5 Beendigung der Mitgliedschaft

(1) Die Mitgliedschaft endet durch

1. Austrittserklärung des Mitglieds

2. Kündigung der Mitgliedschaft

...

(2) Die Austrittserklärung ist frühestens nach einem Jahr der Mitgliedschaft jeweils zum Quartalschluss zulässig. Sie muss einen Monat vor dem Austrittstermin gegenüber dem Präsidium durch einfache schriftliche Mitteilung erklärt werden. ...

(3) Mitgliedern, die ihrer Beitrags- und Umlagepflicht nicht nachgekommen und mit Zahlungen von mehr als einem Jahr im Rückstand sind, kann nach vorangegangener Zahlungsaufforderung von den Abteilungsvorständen die Mitgliedschaft gekündigt werden. Sie verlieren hierdurch ihre Mitgliedsrechte. Die Verpflichtung zur Zahlung des rückständigen Beitrags bleibt bestehen. ...

**Wir wünschen viel Spaß und Erfolg in der Abteilung BCA Cheerleader des PSV Berlin.**



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Polizei-Sport-Verein Berlin e.V. Abteilung Cheerleading, Sandhauser Str. 46a, 13505 Berlin  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00002533435  
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Polizei-Sport-Verein Berlin e.V. (Abteilung Cheerleading) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Polizei-Sport-Verein Berlin e.V. (Abteilung Cheerleading), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Polizei-Sport-Verein Berlin e.V. (Abteilung Cheerleading) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Angaben zum Kontoinhaber/-in	
Vor- und Nachname	
Vor- und Nachname des Mitgliedes (falls abweichend vom Kontoinhaber/-in)	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Name des Kreditinstituts	BIC
IBAN	
Ort und Datum	Unterschrift Kontoinhaber

**Der erste Jahresbeitrag wird grundsätzlich immer komplett beim Vereinsbeitritt eingezogen.**

### Zahlungsrhythmus **ab dem zweiten Beitragsjahr** und Zeitpunkt:

Für die Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrags vereinbare ich folgenden Rhythmus:

- jährlich                       halbjährlich                       vierteljährlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/-in

### Bankverbindung:

Postbank  
IBAN: DE 45 100 100 100 859 463 101

Kto-Nr.: 859463101

Bankleitzahl: 100 100 10  
BIC: PBNKDEFF