

RadSPORTverein RfM-Cycling e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme im
RadSPORTverein RfM-Cycling e.V.

Die wichtigsten Regelungen über den Beitritt, zum Verein, über die Beitragspflichten und über die Kündigung der Mitgliedschaft sind in der beiliegenden Vereinssatzung zu finden.

NAME VORNAME

GEBURTSDATUM

PLZ WOHNORT STRASSE/HAUS-NR.

TELEFON

BERUF

STAATSANGEHÖRIGKEIT

EMAIL

MOBILFUNK NR.

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

- erwachsenes, aktives Mitglied
- erwachsenes, passives Mitglied
- Kind und Jugendlicher bis 18 Jahre

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnung des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Datenschutzbelehrung:

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an die oben genannte E-Mail-Adresse übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT MITGLIED

Bei MINDERJÄHRIGEN Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

RfM-Cycling e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Talstraße 10

Postleitzahl und Ort:

04651 Bad Lausick

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE70ZZZ00002097498

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**