

RC Dorff e.V.
Jana Recker
Im Pesch 26
52224 Stolberg

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den RC Dorff e.V. als

Erwachsene:r (40€/Jahr)

Jugendliche:r (20€/Jahr bis 18 Jahre)

Familie (70€/Jahr)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Festnetz / Mobil: _____

e-Mail: _____

ggf. letzter Verein: _____

Datenschutz: Ich bin gemäß der EU Datenschutzgrundverordnung und dem BDSG in der jeweils gültigen Fassung damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten elektronisch verarbeitet, gespeichert und im erforderlichen Umfang an übergeordnete Sportverbände und Organisationen übermittelt werden.

Bildrechte: Ich stimme der Speicherung, Bearbeitung und Veröffentlichung der im Rahmen von Vereinsaktivitäten gemachten Video- und Bilddateien zu.

Diese Einwilligungen können jederzeit vollständig oder für den Einzelfall widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des RC Dorff e.V. an.
Die Mitgliedschaft wird erst nach dem zustimmenden Beschluss des Vorstands wirksam.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen zusätzlich gesetzlicher Vertreter)



RC Dorff e.V.
Jana Reckter
Im Pesch 26
52224 Stolberg

eingegangen am:	_____
Mandatsreferenz:	_____
Sonstige Vermerk:	_____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers: **RC Dorff e.V. 52224 Stolberg**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Im Pesch 26, 52224 Stolberg**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29ZZZ00000983027**

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger (RC Dorff e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Vor- und Nachname des Mitgliedes: _____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers