

# Aufnahmeantrag

**Rollsportclub Dinslaken e.V.**



Kranichweg 93  
46539 Dinslaken  
Tel.: 02064/80902  
www.rsc-dinslaken.de

MGL-NR:

Nachname:

Vorname: Rufnamen bitte unterstreichen!

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl / Ort:

Telefon:

E-Mail

Mobiltelefon:

aktiv:

passiv:

Bei Antrag auf Familienmitgliedschaft oder gleichzeitiger Anmeldung mehrerer Personen :

aktiv:    passiv:

|              |             |                |  |  |
|--------------|-------------|----------------|--|--|
| Nachname 1 : | Vorname 1 : | Geb. Datum 1 : |  |  |
| Nachname 2 : | Vorname 2 : | Geb. Datum 2 : |  |  |
| Nachname 3 : | Vorname 3 : | Geb. Datum 3 : |  |  |
| Nachname 4 : | Vorname 4 : | Geb. Datum 4 : |  |  |

Ich bitte – auch für die evtl. o.g. Familienmitglieder – um Aufnahme in den RSC Dinslaken als Mitglied zum

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt :

Mitgliedsart bitte ankreuzen !

|                          |        |           |                          |
|--------------------------|--------|-----------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | € 15,- | pro Monat | je aktives Mitglied      |
| <input type="checkbox"/> | € 35,- | pro Monat | je Familie               |
| <input type="checkbox"/> | € 5,-  | pro Monat | je passives Mitglied     |
| <input type="checkbox"/> | € 30,- | pro Jahr  | Fördermitgliedschaft     |
| <input type="checkbox"/> | € 10,- | pro Monat | „freies“ Training *1s.u. |

Geldinstitut:

Bitte BIC eintragen:

Kontoinhaber:

Bitte IBAN eintragen:

Ich ermächtige den RSC Dinslaken den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich im Voraus zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen (1.1./1.4./1.7./1.10., Fördermitgliedschaft einmalig) vom o.g. Konto einzuziehen. ( SEPA-Lastschriftmandat )

Unterschrift:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft/ Art der Mitgliedschaft ist schriftlich mit 6 wöchiger Frist zum 30.6 oder 31.12 gegenüber dem Vorstand zu erklären. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten.

Datum:

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben:

Unterschrift:

Bankverbindung: Niederrheinische Sparkasse RheinLippe    BIC: WELADED1WES

IBAN: DE58 3565 0000 0000 2321 24

Die personenbezogenen Daten der angemeldeten Mitglieder werden gem. Art 6 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Vereinsarbeit und zur Durchführung von Meldungen zu Wettbewerben gespeichert und ggfls. übermittelt. Weitere Informationen zum Datenschutz können Sie auf unserer Homepage unter dem Punkt „Datenschutz“ einsehen.

\*1 Die Mitgliedschaft „freies“ Training beinhaltet kein Stimmrecht bei den Mitgliederversammlungen des Vereins