



RC Dorff e.V.  
Jens Greeb  
Gerd-Lützeler-Straße 14  
52223 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: \_\_\_\_\_

**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.  
Jens Greeb  
Gerd-Lützeler-Straße 14  
52223 Stolberg

eingegangen am: \_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Sonstige Vermerk: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Name des Zahlungsempfängers: **RC Dorff e.V. 52224 Stolberg**  
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Gerd-Lützeler-Straße 14, 52223 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