

**Aufnahmeantrag/
 Änderungsmitteilung**



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab kommenden Quartal die Mitgliedschaft im Skiclub Rüsselsheim 1971 e.V.

Änderungsmitteilung

Folgende persönliche Daten haben sich geändert:

(bitte an Skiclub Rüsselsheim 1971 e.V., Am Floßgraben 1, 65428 Rüsselsheim übermitteln)

Vorname, Name			
Geschlecht /Geb. Datum		<input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße, Hausnr./ PLZ, Ort			
Telefon/Handy Fax/Mail			
Sportarten	<input type="checkbox"/> Alpin	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Wandern
	<input type="checkbox"/> Langlauf	<input type="checkbox"/> Nordic Walking	<input type="checkbox"/> Radfahren
Monatsbeiträge in €:			
Kinder / Jugendliche/Auszubildende		2,50	
Erwachsene		5,00	
Familien		7,50	

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß seiner Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung.

Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung Telefonnummern (Festnetz und Funk) sowie E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Funktion(en) im Verein. Bei Veranstaltungen des Vereines können Bilder gemacht werden und diese ggf. in der Presse bzw. auf der Homepage veröffentlicht werden. Soweit Mitglieder Bilder zur Veröffentlichung an den Verein senden, gehen die Rechte an den Verein über.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

SEPA Lastschriftmandat:

Gläubiger Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000187953	Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird nach Eintritt vergeben / oder liegt bereits vor)
--	--

Ich ermächtige den Skiclub Rüsselsheim 1971 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Rüsselsheim 1971 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
------------------------------	--

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bank	BIC
-------------	------------

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------