



Aufnahmeantrag in den Ruderverein Ingelheim 1920 e.V.

Vorname, Nachname : _____

Anschrift : _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Ich beantrage die Aufnahme als :

- Ausübendes Mitglied Jugendliches Mitglied Förderndes Mitglied

Ich bin das :

- erste zweite dritte vierte

ausübende oder jugendliche Mitglied meiner Familie im RVI.

Die Aufnahme erfolgt gemäß der Satzung und Beitragsordnung des RVI. Innerhalb der ersten vier Wochen nach Eingang des Aufnahmeantrages kann die Mitgliedschaft schriftlich annulliert werden. Aufnahmegebühr und Beitrag werden dann nicht abgebucht.

Ich bin Schwimmer : Ja Nein

Ich bin Ruderanfänger : Ja Nein

Es wird angestrebt einheitlich im Vereins-T-Shirt aufzutreten. Zu diesem Zweck wird bei Aufnahme automatisch ein T-Shirt zum Preis von 15,- € (pro Person) ausgegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ja

Nein

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, Mailadressen, Kontodaten, Ein- und Austrittsdaten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Kontodaten, Ein- und Austrittsdatum. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ja

Nein

Unser Verein ist verpflichtet, im Falle der Teilnahme des Mitglieds an Ruderveranstaltungen folgende mitgliedsbezogene Daten an den Fachverband Deutscher Ruderverband zu übermitteln: Name, Geschlecht, Geburtsdatum, bei Minderjährigen ärztl. Bescheinigung. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ja

Nein

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen auch die eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ruderverein Ingelheim 1920 e.V.
Rheinstraße 257
55218 Ingelheim

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE79ZZZ00000347456

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Ruderverein Ingelheim 1920 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Ruderverein Ingelheim 1920. e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)