

BEITRITTSERKLÄRUNG

RSV REHBURG E.V.



SPARTE UND MITGLIEDSART

Halbjahresbeitrag Fußball (Zahlungstermin halbjährlich zum 01. Februar und 01. August)

Erwachsen 60,-€ **Jugendlich/Kind 45,-€** **Familie 95,-€** **Passiv** €
mind. 40,-€

Halbjahresbeitrag Tennis** (Zahlungstermin halbjährlich zum 02. Februar und 02. August)

Erwachsen 60,-€
(48€ bei Mehrsparte) **Jugendlich/Kind 30,-€**
(24€ bei Mehrsparte) Voraussetzung Mehrsparte:
Mitglied im Fußball oder Football **Passiv** €
mind. 30,-€

Halbjahresbeitrag American Football (Zahlungstermin halbjährlich zum 03. Februar und 03. August)

Erwachsen 51,-€ **Jugendlich/Kind 45,-€** **Fremdverein** **Passiv** €
mind. 39,-€

PERSÖNLICHE ANGABEN (BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN *PFLICHTFELDER)

Name* : **Geschlecht** : **M** **W** **D**

Vorname* : **Geburtstag*** :
T T M M J J

E-Mail* :

Straße + Nr.* : **PLZ*** :

Zahlungsart* : **Lastschrift** **Rechnung** **Wohnort*** :

IBAN :

Beitritt: Hiermit trete ich dem RSV Rehburg e.V. bei und erkenne die Satzung dieses Vereins an. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person an.

Datenschutz: Mitgliedsdaten werden nur im Sinne der Satzung verwendet. Meine personenbezogenen Daten werden vom RSV Rehburg unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter <https://www.rsv-rehburg.de/club/>

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Lastschriften): Gläubiger-Identifikationsnummer des RSV: DE22RSV00000129650 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den RSV Rehburg, den jeweils von mir oben angegebenen Beitrag zur vereinbarten Fälligkeit (siehe oben) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RSV Rehburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich dem RSV Rehburg mitteilen.

Bitte nur ausfüllen falls abweichende*r Kontoinhaber*in:

.....
Vorname:
.....
Name:
.....
.....
.....
.....

Ort/Datum/Unterschrift

Ort/Datum/Unterschrift

**Mitglieder der Tennissparte ab 16 Jahren (ausgenommen Passiv) müssen 4 Std. Arbeitseinsatz im Jahr leisten. Bei Nichterfüllung werden je Std. 15€ in Rechnung gestellt.

VIELEN DANK FÜR DEINE INFORMATIONEN

VERSION 09.2024