

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Rad-Club `93 Winnenden e.V.

Abteilung: Rennrad Mountainbike Bikepark

Einzelmitgliedschaft * Familienmitgliedschaft / Partner*

bei Familienmitgliedschaft bitte für alle Mitglieder eine separate Beitrittserklärung ausfüllen.

Name* _____
Strasse* _____
PLZ/Wohnort* _____
geb. am* _____ Telefon* _____
Mobil-Nr. _____
E-Mail Adresse* _____

Zahlung durch Einzugsermächtigung

Der Rad-Club `93 Winnenden e.V. wird ermächtigt bis zum Widerruf oder Kündigung, den Mitgliedsbeitrag, Anmeldegebühr, event. Mahngebühr, Tretradversicherung, Umlage oder andere Forderungen im Rahmen der Mitgliedschaft, vom untenstehenden Konto abzurufen.

IBAN Nr.* _____ BIC* oder BLZ* _____
Konto-Nr* _____ Kontoinhaber* _____

Ja* Nein*

Ich/Wir bestätige/n hiermit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag und andere o. g. Zahlungen im Zusammenhang der Mitgliedschaft im Rad-Club `93 für meine/n Tochter/Sohn vorzunehmen, bis zum Ende der Mitgliedschaft, spätestens jedoch bis zum Ende des Jahres in dem diese/r volljährig wird.

Ja* Nein*

Sonstiges

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten personenbezogenen Kontaktdaten für mich, meine/r/n/Tochter/Sohn zu Vereinszwecken, im Sinne des EG Datenschutzes, durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereines weitergegeben werden dürfen.

Ja* Nein*

Mit ist bekannt, dass ich der Veröffentlichung der Daten jederzeit widersprechen kann.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Rad-Clubs `93 Winnenden e.V. an.

Datum* _____ Unterschrift* _____

bei Jugendlichen, bitte Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter*

(*Pflichtangaben) zutreffendes bitte ankreuzen* _____