

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Rugby Club Bonn-Rhein-Sieg e.V.

Martin-Luther-King-Str. 22 | D-53175 Bonn



_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtstag
_____ Straße & Hausnummer		_____ PLZ, Ort
<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d Geschlecht	_____ Nationalität	_____ Abteilung (Jugend, Frauen, Herren, Touch)
_____ Telefon	_____ Mobil	_____ E-Mail

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Rugby Club Bonn-Rhein-Sieg e.V. (RCBRS) als:

Mitgliedschaft	Jahresbeitrag
Aktive Mitgliedschaft	
<input type="radio"/> Jugend (bis 18 Jahre)	120,- € p.a.
<input type="radio"/> Ermäßigt*	180,- € p.a.
<input type="radio"/> Erwachsen (ab 18 Jahre)	240,- € p.a.
<input type="radio"/> Familienmitgliedschaft**	300,- € p.a.
<input type="radio"/> Passive Mitgliedschaft	60,- € p.a.

* als **ermäßigt** gelten: Vollzeitstudenten, Auszubildende bzw. Berufsschüler, Vollzeitschüler, Arbeitslose, ALG-2-Empfänger, FSJ/FÖJ-ler. Über die Ermäßigung ist zu Beginn der Mitgliedschaft und des jeweils beginnenden Jahres ein Nachweis vorzulegen (via E-Mail an mitgliedschaft@rcbrs.de).

** Eine **Familienmitgliedschaft** umfasst max. zwei Erwachsene und alle Kinder bis 18 Jahre.

- Sende den Antrag einfach per E-Mail an mitgliedschaft@rcbrs.de. Diese E-Mail-Adresse kann bei Bedarf auch zur Kündigung genutzt werden.
- Die DRV-/RVNRW-Satzungen, Ordnungen und Richtlinien sowie die Vereinssatzung in der jeweils aktuellen Fassung erkenne ich hiermit an. Mit der Aufnahme wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 25,- € erhoben. Der Mitgliedsbeitrag ist auch für das Jahr zu entrichten, in dem die Mitgliedschaft endet (Kündigungsfrist ist jeweils der 31. Dezember des Jahres).
- Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass meine personenbezogenen Daten in Vereinsverwaltungs-Programmen sowie zu Zwecken der vereinsinternen Kommunikation verarbeitet werden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen der für den Spielbetrieb notwendigen Vorgänge.
- Hiermit erkläre(n) ich/wir als Erziehungsberechtigte(r) meine/unsere Einwilligung, dass ein Betreuer oder anderer Verantwortlicher des RCBRS in meinem/ unserem Namen eine ärztliche Behandlung für mein/ unser Kind anfordern kann, wenn und soweit dies nach pflichtgemäßem Ermessen des Betreuers bei einer Verletzung oder Erkrankung meines/ unseres Kindes im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten sinnvoll erscheint.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den RCBRS widerruflich, den von mir zu entrichtenden - jeweils durch die Hauptversammlung des Vereins beschlossenen - Mitgliedsbeitrag sowie die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift