

# 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
<input type="radio"/> <b>Aktive</b> Mitgliedschaft	
<input type="radio"/> Jugend (bis 18 Jahre)	180,- € p.a.
<input type="radio"/> Ermäßigt*	180,- € p.a.
<input type="radio"/> Erwachsen (ab 18 Jahre)	300,- € p.a.
<input type="radio"/> Familienmitgliedschaft**	360,- € p.a.
<input type="radio"/> <b>Passive</b> 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](mailto: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](mailto: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/unsere(n) Namen eine ärztliche Behandlung für mein/unsere(n) Kind anfordern kann, wenn und soweit dies nach pflichtgemäßem Ermessen des Betreuers bei einer Verletzung oder Erkrankung meines/unsere(n) 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	