

## AUFNAHMEANTRAG

RSC Buchholz e.V.  
Ralf Nowak  
Geschäftsführer  
Am Basaltbrecher 34  
53639 Königswinter

Mitgliedsbeiträge:  
Erwachsene: 50,00 EUR  
Familienbeitrag: 85,00 EUR  
Schüler /Jugendliche: 35,00 EUR  
Ausbildung / FSJ / Student / Fördermitglied: 24,00 EUR

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Rad Sport Club Buchholz e.V. als

a) aktives Mitglied                       b) Familienmitglied                       c) Fördermitglied (inaktiv)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy/mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters).  
Jede/r Aktive sollte mindestens ein Vereinstrikot besitzen.

### **Datenschutz: Einverständniserklärung**

Hiermit willige ich ein, dass meine o.a. Daten unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen (§ 33 des Bundesdatenschutzgesetzes) für in der Vereinsatzung festgelegte Zwecke bearbeitet und soweit von den Dachverbänden BDR und Sportbund Rheinland gefordert (Mitgliedsnummer, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, Mailadresse sowie bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (z.B. Vorstandsmitglieder) die Bezeichnung der Funktion im Verein, weitergegeben werden; ebenso, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen, an denen ich teilnehme, Fotos gemacht und in der Jahresrückblick-Zeitschrift sowie im Internet auf den Vereinsseiten veröffentlicht werden dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem Vorstand widerrufen sowie Auskunft über die gespeicherten Daten verlangt werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung: SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge zu Gunsten des RSC Buchholz e.V. Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000139120**

Ich ermächtige den RSC-Buchholz e.V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RSC-Buchholz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Um Fehleinzüge und die dadurch entstehenden Kosten zu vermeiden, bitten wir Sie jegliche Veränderung Ihrer Bankverbindung der dem Vorstand mitzuteilen!! Durch Fehlbuchungen entstehende Kosten gehen zu Ihren Lasten!

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Antragstellern ist der Antrag vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben!

Um Fehleinzüge und die dadurch entstehenden Kosten zu vermeiden, bitten wir Sie, jegliche Veränderung Ihrer Bankverbindung dem Vorstand mitzuteilen. Durch Fehlbuchungen entstehende Kosten gehen zu Ihren Lasten.

Vorsitzender  
Edmund Salz  
Im Sonnenhang 10, 53567 Asbach  
Tel.: 02683/4618

Geschäftsführer  
Ralf Nowak  
Am Basaltbrecher 34, 53639 Königswinter  
Tel.: 02244/902590

Schatzmeister  
Dietmar Eckhardt  
Hurtenbacher Str. 10, 53567 Asbach  
Tel.: 02683/7993