

Aufnahmeantrag



Rollstuhl-Sportgemeinschaft
Hannover '94 e.V. in ADAC

ROLLSTUHL-SPORTGEMEINSCHAFT HANNOVER '94 e.V.

www.rsghannover.de

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ ADAC Mitgl.-Nr.: _____
Krankenkasse: _____ Eintrittsdatum: _____

Ich bin mit der Nutzung meiner Daten entsprechend der Datenschutzhinweise der Website einverstanden.

Die von mir/uns angefertigten Foto- bzw. Videoaufnahmen dürfen zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit in allen Print- und Onlinemedien (einschließlich Social-Media-Plattformen) ohne inhaltliche, zeitliche und räumliche Beschränkung on- und offline verbreitet und veröffentlicht werden. ja nein

Liegen relevante Krankheiten oder Allergien vor? : _____

Die Aufnahmegebühr beträgt 10,00 €. Der monatliche Beitrag beträgt für Aktive 10,00 €, für Passive 8,00 €, Kinder- u. Jugendliche bis 18 Jahre € 8,00, für Passive 8,00 €, Fördermitglieder 8,00 € oder nach Vereinbarung, für Familien (bis 3 Personen/ein Haushalt) 14,00 €, Familien (ab 4 Personen/ein Haushalt) € 16,00.

Spartenzuschlag/Kursgebühr: _____

Für die Beitragszahlungen akzeptiere ich bis auf Widerruf das SEPA-Lastschriftverfahren: ja nein

Zahlungsempfänger: RSG Hannover '94 e.V.

Gläubiger-ID: DE43 ZZZ0 0000 092 3508

Mandatsreferenz: _____

(Vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RSG Hannover '94 e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung der Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V. an.

Datum

Unterschrift Antragsteller / Ges. Vertreter bei Minderjährigen

Datum

Unterschrift des Vorstandes

Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V. · Karl-Thiele-Weg 17 · 30169 Hannover
Telefon: 0511 - 300 356 70 · Fax: 0511 - 300 356 79 · E-Mail: info@rsghannover.de
Hannoversche Volksbank · IBAN: DE81 2519 0001 0319 0129 00 · BIC: VOHADE2HXXX