

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum RC Borken-Hoxfeld e.V., Pröbstinger Allee 7.  
 (Bitte sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname : \_\_\_\_\_  weiblich  
 männlich  
 Nachname : \_\_\_\_\_  
 Straße : \_\_\_\_\_  
 PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**Abteilung:**

- Fußball
- Basketball
- Volleyball
- Breitensport
- Cheerleading

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden.

**Bildrechte:**

**Ich stimme zu, dass Bilder von mir oder meinem Kind, die im Rahmen der Sportausübung oder bei Vereinsaktivitäten entstanden sind, auf der Homepage des RC Borken-Hoxfeld und anderen Medien (z.B. Borkener Zeitung) veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden.**

\_\_\_\_\_  
 Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 ggf. Erziehungsberechtigte/r

**Aus verwaltungstechnischen Gründen wird der Mitgliedsbeitrag halbjährlich im Voraus im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Füllen Sie bitte hierzu nachstehende Erklärung aus. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000561078**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RC Borken-Hoxfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RC Borken-Hoxfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
 Vorname : \_\_\_\_\_  
 Straße : \_\_\_\_\_  
 PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_  
 IBAN : DE .. | . . . . | . . . . | . . . . | . . . . | ..  
 Kreditinstitut : \_\_\_\_\_  
 BIC : \_\_\_\_\_

**Gültige Beitragssätze (ab 01.07.2015):**

Aufnahmegebühr	5 € / Person
Erwachsener	45 € / Halbjahr
passives Mitglied	25 € / Halbjahr
Jugendl.:	1.Kind 30 € / Halbjahr
	2.Kind 18 € / Halbjahr
	3.Kind beitragsfrei
Familie maximal	94 € / Halbjahr

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

**Diese Beitrittserklärung bitte beim Übungsleiter abgeben.**

Übungsleiter: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

**Der RC Borken-Hoxfeld verwendet von seinen Mitgliedern nur die personenbezogenen Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder notwendig sind, Artikel 6 Abs. 1 lit. B DSGVO).**