



Antrag auf Aufnahme in den Rock'n'Roll Club Rock Froggies Homburg e.V.



Tanzsportgesellschaft Grün-Gelb



Name:
 Vorname:
 Geb.-Datum:
 Straße:
 PLZ/Wohnort:
 Telefon (Privat):
 Telefon (Handy):
 Mailadresse:
 Partner/Partnerin:

(Vor- und Zuname)

IBAN: DE38 5945 0010 1010 3168 16
 (Rock'n'Roll)
 IBAN: DE85 5945 0010 1010 9007 83
 (Std./Latein)
 BIC: SALADE51HOM
 Kreissparkasse Saarpfalz
Adresse der Geschäftsstelle:
 Gartenstraße 5 66894 Kähofen
 Tel: 06337/1245 Fax: 06337/1256
Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE62ZZZ00000467848

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Rock'n'Roll Club Rock Froggies Homburg e.V. als aktives/passives Mitglied im Bereich Rock'n'Roll/Standard-Latein.* Die Vereinssatzung habe ich erhalten und gelesen. Die Satzung erkenne ich in allen § an.

Ebenso verpflichte ich mich den Clubbeitrag von monatlich € pünktlich zu bezahlen oder per SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abbuchen zu lassen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den RRC Homburg e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom RRC Homburg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Rücklastgebühren, die dem Verein dadurch entstehen, dass eine Lastschrift nicht ausgeführt werden kann, müssen von mir / uns beglichen werden.

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

.....
 (IBAN) (BIC) (Bank, Sparkasse)

.....
 (Kontoinhaber: Vor- und Zuname) (Unterschrift Kontoinhaber)
 Zahlungsweise: monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren wird die Unterschrift der Erziehungsberechtigten benötigt

....., den

.....
 Unterschrift des Antragstellers/der Erziehungsberechtigten

.....
 2. Unterschrift wg. Datenschutzhinweis

Die Gläubiger-ID des Vereines (s. o.) sowie die Mandatsreferenz des Zahlungspflichtigen werden im Verwendungszweck beim Lastschrifteinzug angegeben.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist (vgl. Datenschutzhinweis).

Datenschutzhinweis
 Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittsklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung der zuständigen Sportverbände werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke.
 Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Eine Kündigung kann jeweils zum 31.03., 30.06., 30.09. oder 31.12. erfolgen. Diese muss bis zum 15. des Austrittmonats schriftlich beim Vorstand vorliegen.

* nichtzutreffendes streichen

Wichtig! Der Verein übernimmt grundsätzlich keine Haftung bei Unfällen oder sonstigen Schadensfällen. Während der Mitgliedschaft besteht für alle beim LSVS gemeldeten Mitglieder Versicherungsschutz im Rahmen der Sportunfall- und Haftpflichtversicherung beim LSVS. Die Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkasse des einzelnen Mitgliedes wird bei dieser subsidiären Versicherung des Vereins vorausgesetzt.

Füllt der Verein aus: RR
 Mitglied-Nr. TSA
 Die Mitgliedschaft beginnt zum TG
 Die Mitgliedschaft endet zum _____