

Mitgliedsantrag für den Radsportverein Erzgebirge e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geboren am:

Telefonnummer:

/

E-Mail-Adresse:

Trikotgröße:

Ich stimme einer Mitgliedschaft im RSV - Erzgebirge e.V. zu. Ich bestätige, dass ich in der gesundheitlichen Verfassung bin, um an Radsportlichen Übungen, an Radsportveranstaltungen sowie Hallensport, Schwimmen und Radfahren im Bereich der StVO teilnehmen zu können. Es ist meine Pflicht den RSV Erzgebirge zu informieren, wenn ein ärztliches Attest gegen eine der genannten sportlichen Betätigungen vorliegt. Ich stimme der Satzung des RSV Erzgebirge zu, die ich erhalten, gelesen und verstanden habe.

Jedes Vereinsmitglied erklärt sich mit Unterzeichnung damit einverstanden, dass er durch mittelbare oder unmittelbare Beteiligung am Vereinsgeschehen vom Fernsehen sowie von Fotografen während den Vereinsveranstaltungen in Bild und Ton aufgenommen wird. Diese Fotos, Videoaufnahmen und Interviews können in Rundfunk, Fernsehen, Internet, Werbung, Druckerzeugnissen, fotomechanischen Vervielfältigungen, Filmen, Videokassetten, DVD's, etc. genutzt, verbreitet und veröffentlicht werden. Ein Anspruch auf Vergütung durch die Nutzung dieser Aufnahmen besteht nicht.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist der jeweils gültigen Gebührenordnung zu entnehmen. Die Mitgliedschaft im Verein wird durch die Aufnahme durch den Vorstand und die Zahlung der Aufnahmegebühr wirksam

Datum:

Ort:

Unterschrift Mitglied:

Unterschrift Vorstand:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit ermächtige ich die den **RadSPORTverein Erzgebirge e.V.** für den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Das betreffende Konto ist:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Dieser Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Datum:

Ort:

Unterschrift:

----- Wird von Vorstand ausgefüllt! -----

Mitgliedsnummer:

1 Passbild erhalten:

Vereinsausweis ausgegeben:

Zustimmung der gesetzlichen Vertreter

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geboren am:

Telefonnummer:

/

E-Mail-Adresse:

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Kind

dem RSV - Erzgebirge e.V. beitrifft. Es ist meine Pflicht den RSV - Erzgebirge zu informieren, wenn ein ärztliches Attest gegen eine der im Mitgliedsvertrag genannten sportlichen Betätigungen vorliegt. Des Weiteren stimme ich der Satzung des RSV Erzgebirge zu, die ich erhalten und aufmerksam gelesen und verstanden habe.

Datum:

Ort:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: