**Beitrittserklärung**

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum nächstmöglichen Zeitpunkt als Mitglied des RC Vorwärts Speyer.** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name: |   |
| Straße / Hausnr.: |   |
| PLZ / Wohnort: |   |
| Telefon: |   |
| E-Mail: |   |
| Geburtsdatum: |   |

**Ich möchte Mitglied werden in der Abteilung / den Abteilungen** (Mehrfachauswahl möglich)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Hallenradsport[ ]  Radfahren[ ]  Laufen[ ]  Triathlon | **als:\***[ ]  Vollmitglied[ ]  Ermäßigtes Vollmitglied [ ]  Fördermitglied (passiv) | **Zusatzoptionen:**[ ]  Ich bin Familienmitglied von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Zusatzbeitrag Triathlon/Schwimmen  |

\*) Erläuterungen und Beitragshöhe sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

\*\*) Zusatzbeitrag ist *bei Triathleten verpflichtend,*  bei allen anderen freiwillig. Sollten die Schwimmbad-Kapazitäten voraussichtlich erschöpft sein, kann die Option bei Nicht-Triathleten durch den Vorstand eingeschränkt werden und der Zusatzbeitrag wird nicht erhoben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| Ort / Datum  |  | Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) |

**Einzugsermächtigung – SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Radsport-Club Vorwärts Speyer e.V. 1907/46 (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000788105) die von mir zu entrichtenden Beiträge gemäß Beitragsordnung mittels Lastschrift vom meinem Konto einzuziehen.



|  |  |
| --- | --- |
| IBAN: | DE |
| BIC: |   |
| Geldinstitut: |   |
| Konto-Inhaber: |   |

 (*wenn abweichend vom Mitglied*)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung, den Auftrag auszuführen. **Die dadurch dem Verein entstehenden Unkosten werden dem Mitglied belastet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| Ort / Datum  |  | Unterschrift des Konto-Inhabers |