

Aufnahmeantrag

ROLLSTUHL-SPORTGEMEINSCHAFT HANNOVER `94 e.V.



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

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 Datenschutzzinformation 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 ab 18 Jahre 8,00 €, für Passive 6,00 €, für Familien 12,00 €, Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 5,00 €.

** Ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner, Sozialhilfeempfänger) 5,00 €.

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: rollstuhl@rsghannover.de
Hannoversche Volksbank · IBAN: DE81 2519 0001 0319 0129 00 · BIC: VOHADE2HXXX