



R H E I N - M A I N - D O N A U Segelclub e.V.

Dieser Antrag ist für jedes Neumitglied separat auszufüllen.



Antrag auf Mitgliedschaft ab ____ . ____ . ____

Ich beantrage die Aufnahme im Rhein-Main-Donau Segelclub e.V. gemäß § 4 Ziffer 1 der Satzung als

- | | Beiträge | Aufnahme | Segelpauschale |
|--|----------|----------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied ab vollendetem 18. Lebensjahr | 355,00 € | 250,00 € | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (Partner) ab vollendetem 18. Lebensjahr | 200,00 € | 150,00 € | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliches Mitglied bis 18 Jahre oder in Ausbildung bis vollendetem 25. Lebensjahr | 35,00 € | 50,00 € | 45,00 € (nur 1. Kind) |
| <input type="checkbox"/> Ich wünsche auch eine Gästepauschale (Mitnahme von Nichtmitgliedern) | | | 45,00 € / Jahr |

Zur Information: In den Beiträgen sind keine Segelgebühren enthalten, diese werden im Aufnahmejahr automatisch berechnet und über die Bankvollmacht eingezogen. Sie können aber entsprechend der aktuellen Beitrags- und Gebührenordnung für das Folgejahr gekündigt werden.

Mir ist bekannt, dass im ersten Jahr alle Mitgliedschaften zur Probe sind.

Die Aufnahmegebühr wird bei Übernahme in eine Mitgliedschaft nach § 4 Ziff. 1 a) – c) der Satzung im März des Jahres nach dem Eintritt zusammen mit dem Beitrag fällig.

Name, Vorname

Geboren am **in**

Beruf

Anschrift privat **PLZ/Ort**.....
Straße.....

Telefon **privat** **Mobil**

E-Mail

- Ich wünsche die Eintragung** der obigen Telefonnummern und Emailadresse **in die im internen Bereich der Homepage veröffentlichte Telefonliste.**

Hiermit ermächtige ich den RMD SC (Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00000201766) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge- und Aufnahmegebühren sowie ausstehende Segelgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RMD SC e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut: IBAN.....**BIC**.....

Name des Kontoinhabers:

Die fälligen Zahlungen des Partners oder der in der Partnerschaft lebenden Kinder werden vom Konto des Vollzahlers eingezogen.

.....
(Unterschrift) (eventuell abweichender Kontoinhaber)

Durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

Seglerische Vorbildung:

Ich bestätige, dass ich von der Webseite des RMDSC ein Exemplar der Satzung, die Clubordnung des Vereins sowie die Beitrags- und Gebührenordnung heruntergeladen habe. Ich verpflichte mich, die Satzung sowie die Anordnungen für den Segelbetrieb zu befolgen.

.....
(Datum)
.....
(Unterschrift) (bei Minderjährigen : Erziehungsberechtigter)

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist, und dem Aushang meines Fotos am schwarzen Brett im Clubhaus zu.

.....
(Unterschrift) (bei Minderjährigen : Erziehungsberechtigter)

Postadresse: Postfach 101218, 80086 München – Telefon: 08152/5762

- SC-Vorstand einverstanden - Beginn Mitgliedschaft ab ____ . ____ . ____ Mitgliedsnummer: _____