



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 § 5 Ziffer 1 der Satzung als

	Beiträge	Segelpauschale	Aufnahme
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied ab vollendetem 18. Lebensjahr	400,00 €	50,00 € / Jahr	400,00 €
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (Partner) ab vollendetem 18. Lebensjahr	220,00 €	50,00 € / Jahr	200,00 €
<input type="checkbox"/> Passives Einzelmitglied	220,00 €	nicht möglich	400,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliches Mitglied bis 18 Jahre oder in Ausbildung bis vollendetem 25. Lebensjahr	40,00 €	50,00 € / Jahr (nur 1. Kind)	100,00 €
<input type="checkbox"/> Ich wünsche auch eine Gästepauschale (Mitnahme von Nichtmitgliedern)		50,00 € / 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. Die Mitgliedschaft kann bis zum 30.11. jeden Jahres 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 § 5 Ziff. 3 a) – c) der Satzung im Februar des Jahres nach dem Eintritt fällig wird.

Name, Vorname

Geboren am in

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

Telefon privat Mobil

E-Mail

Ich wünsche die Eintragung in die im internen Bereich der Homepage veröffentlichte Telefon- und Mailliste.

Telefonnummer(n) Mail-Adresse

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.

Bankverbindung: IBAN DE..... Bank.....

Name des Kontoinhabers:

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

Ort / Datum / Unterschrift(en) 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, die Beitrags- und Gebührenordnung sowie die Datenschutzinformationen¹ heruntergeladen und gelesen habe. Ich verpflichte mich, die Satzung sowie die Anordnungen für den Segelbetrieb zu befolgen.

Ort / 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.

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

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

SC-Vorstand einverstanden - Beginn Mitgliedschaft ab _____. _____

Mitgliedsnummer: _____

22.01.2025/gho¹

¹ siehe Datenschutzerklärung im Mitgliederbereich der Homepage www.rmdsc.de