



Rock 'n' Roll Club Flying Saucers Flensburg e.V.

Engelsbyer Straße 66, 24943 Flensburg
Tel. 0461 / 622 22, E-Mail: rocknroll@flyingsaucers.de
www.flyingsaucers.de



Beitrittserklärung

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Eintrittsdatum _____ Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt) _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt - den Beitritt meiner Tochter meines Sohnes -
gem. Satzungsbestimmungen / Beitragsordnung

Name	Geburtsdatum
Vorname	Telefon
Straße, Nr.	Mobil
PLZ / Ort	Nationalität
E-Mail*	

Nur bei Antragstellern unter 18 Jahren:

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigter

*) Anträge ohne Mailadresse werden durch den Verein nicht akzeptiert

Zutreffende Abteilung bitte ankreuzen:

Rock 'n' Roll Boogie-Woogie Passives Mitglied

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im RRC? ja / nein

Wenn ja, bitte Namen und Geburtsdatum, ggf. Mitgliedsnummer/n angeben.

Mir ist bekannt, dass der Beitrag jeweils zum Monatsanfang mittels SEPA-Lastschrift eingezogen wird. Neben dem Beitrag wird eine Aufnahmegebühr in Höhe des jeweils geltenden Monatsbeitrages für aktive Mitglieder erhoben.

Falls zutreffend: Wechsel aus der tänzerischen Früherziehung der Tanzschule Tangothek

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse) durch den RRC Flying Saucers Flensburg e.V. zur Zusendung von Informationen rund um den RRC Flying Saucers Flensburg e.V. (u.a. Vereinsnachrichten), für Terminvereinbarungen und für Rückfragen genutzt werden. Meine personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte ohne gesetzliche Grundlage übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche Information an den RRC Flying Saucers Flensburg e.V. widerrufen kann.

Des Weiteren stimme ich mit meiner Unterzeichnung zu, dass von mir oder meinen Kindern aufgenommen Fotos für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des RRC verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes oder Erziehungsberechtigten

SEPA – Einzugsermächtigung siehe Rückseite



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger RRC Flying Saucers e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von RRC Flying Saucers e. V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000566194

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Aufnahmegeschenk:

Als Willkommensgeschenk erhält jedes neue **aktive** Mitglied ein Vereinsshirt. Wende Dich bitte an unsere Trainer*Innen.

Größe:

Ausgegeben durch _____ am _____