

AUFNAHMEANTRAG

| | | |
|--|---------|--------------|
| Persönliche Daten des Antragstellers/der Antragstellerin | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße | | PLZ/Ort |
| Telefon | E-Mail | |

| | | |
|--|---------|--------------|
| Weitere Familienmitglieder bei Familienbeitrag | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |

| | | |
|--|--|---|
| Ich möchte an folgenden Sportarten teilnehmen: | | |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Elektro-Rollstuhlhockey | <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugend-/Breitensport |
| <input type="checkbox"/> Rugby | <input type="checkbox"/> Tischtennis | |

Mitgliedsbeitrag

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich zahle per Bankeinzug am 1.03. eines jeden Kalenderjahres und spare die einmalige Aufnahmegebühr von 10,-Euro. |
| <input type="checkbox"/> Der Jahresbeitrag wird bis zum 1.03. eines jeden Kalenderjahres von mir überwiesen. |

48,- Euro
für Kinder
und Schüler

60,- Euro
für Studenten
und Auszubildende

80,- Euro
für passive
Mitglieder

120,- Euro
für Erwachsene
und Familien

Ich beantrage die Aufnahme in den Rollstuhlclub Köln e.V.

Ich bin mit der Erhebung, und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung, und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann.

Der Rollstuhlclub Köln e.V. ist verpflichtet, mitgliedsbezogenen Daten an Fachverbände zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitgliedes bzw. des Erziehungsberechtigten