

Aufnahmeantrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer _____ Postleitzahl / Ort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Ich möchte dem REV Gruga als <u>Zutreffendes bitte ankreuzen</u>	<input type="checkbox"/> Rollkunstlauf aktives Mitglied	Monatsbeitrag 16 Euro Beitreten
	<input type="checkbox"/> Geschwisterkind aktiv	Monatsbeitrag 12 Euro Beitreten
	<input type="checkbox"/> passives Mitglied	Monatsbeitrag 5 Euro Beitreten
	<input type="checkbox"/> Erwachsener aktiv	Monatsbeitrag 8 Euro Beitreten
	<input type="checkbox"/> Rollerderby	Monatsbeitrag 14 Euro Beitreten

Laut §4 unserer Satzung wird für die Nutzung unserer clubeigenen Anlage bei **minderjährigen Mitgliedern** ein zusätzlicher **monatlicher Familienbeitrag von z. Zt. € 6,00 erhoben**, für den sowohl die Eltern als auch die nicht aktiven Geschwisterkinder in den REV Gruga e.V. eintreten.

Erwachsener 1: _____
 Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Erwachsener 2: _____
 Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geschwister: _____
 Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geschwister: _____
 Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Als aktives Mitglied werde ich am Training und an den übrigen Veranstaltungen des Vereins regelmäßig teilnehmen und jederzeit gute Kameradschaft und sportliche Fairness üben.

Jedes Mitglied (Ausnahme: Personen unter 18 J und Personen über 65J) verpflichtet sich, jährlich mindestens 10 Arbeitsstunden für den Verein zu leisten – alternativ 5 € pro nicht geleistete Stunde zu bezahlen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die **Informationspflichten** gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ort, Datum _____ Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren
 Hiermit ermächtige ich den REV Gruga e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: DE

Datum, Unterschrift _____

1. Vorsitzender Günther Frowitter Brüggeweg 11 D-45356 Essen +49 0201 / 610773 +49 1525 / 455 08 15 vorsitz1@revgruga.de	2. Vorsitzende Bettina Burry Gerscheder Str. 122 D-45357 Essen +49 201 / 671634 +49 157 / 502 748 31 vorsitz2@revgruga.de	Geschäftsführer Christian Raeck Virchowstr. 74 D-45886 Gelsenkirchen (0209) 148 56 28 0152 29592790 ggf@revgruga.de	Steuernummer 111/5784/2556 Konto: REV Gruga e. V. IBAN: DE93 3605 0105 0007 7025 41 BIC: SPESDE3EXXX Sparkasse Essen
---	--	--	--