Schweriner Radsportverein von 1899 e.V.

Schweriner-RV ➧ Alexandrinen Str. 5 ➧ 19055 Schwerin

Datum

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Schweriner-RV werden.

1.	**Vorname**		**2.**	**Nachname**	
3.	**Straße**		**4.**	**PLZ/Ort**	
5.	**Geb.Datum**		**5.**	**Tel.Nr.**	
6.	**Eintrittsdatum**		**6.**	**E-mail:**	

Sparte: **RTF/Breitensport** ☐ **Strava** ☐ **WhatsApp-Badminton** ☐ **/ WhatsApp-RTF** ☐
Radball ☐
Kunstradfahren ☐

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich: **für Kinder/Jugendliche und Studenten 4,00 Euro**
für Erwachsene 5,50 Euro
Der Mitgliedsbeitrag wird halb- oder ganz jährlich erhoben. Sepa Lastschrift: JA / NEIN

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins.
Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Einverständniserklärung nach Datenschutzgrundverordnung.
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung und an die Verbände und Versicherungen des Schweriner Radsportvereins einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

..... **….....**
Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin (ggf. der gesetzlichen Vertreter)**