



Reha-Vital-Sport-Gemeinschaft Rothenburg ob der Tauber

Verein für ambulanten Reha-, Präventions-, Inklusions- und Behindertensport

Kaiserweg 10 - 91541 Rothenburg
Fon: 09861 / 3537 - Fax: 09861 / 8565 - Mobil: 0170 / 5203570 - E-Mail: info@rvsg-rothenburg.de



Beitrittserklärung für (bitte für jedes anzumeldende Mitglied eine Beitrittserklärung ausfüllen)

Name: _____ Vorname _____ geb. am: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Beruf: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ Krankenkasse: _____

evtl. Grad der Behinderung in %: _____ Behindertenausweis vorhanden? Ja Nein

Behinderungsart:

- allgemeine Behinderung psychisch krank
 Rollstuhlfahrer nicht behindert
 geistige Behinderung, Betreuer oder Angehöriger eines Behinderten

Mitgliedsart:

- Vollmitglied = 55,- € / Jahr
 Partnerbeitrag = 95,- € / Jahr
 Familienbeitrag (Ehepaar mit mindestens 1 Kind) = 105,- € / Jahr
 Kinder (bis 13 Jahre) = 20,- € / Jahr
 Jugendliche (14 bis 17 Jahre)* = 25,- € / Jahr
 Schüler, Studenten, Auszubildende und Sozialdienstleistende
(bis einschließlich 25. Lebensjahr) = 30,- € / Jahr
 Alleinerziehende (mit 1 Kind bis 13 Jahre) = 65,- € / Jahr
 Alleinerziehende (mit 1 Kind bis 17 Jahre) = 75,- € / Jahr
 Mitglied in einem Zweitverein des BVS = 30,- € / Jahr

Sonderregelungen auf Antrag beim Vorstand

* Mitglieder ab dem 18. Lebensjahr werden automatisch als Vollmitglieder weitergeführt.

Namen der bereits bei der RVSG Rothenburg gemeldeten Mitglieder:

- Bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen -

Rothenburg/Muhr. _____

X _____
Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Vollständiger Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

| |
|-------------------------------|
| Reha-Vital-Sport-Gemeinschaft |
| Kaiserweg 10 |
| 91541 Rothenburg |

Vollständiger Name und Anschrift des Kontoinhabers

| |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Straße |
| PLZ, Wohnort |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jeweils von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeitrag für die Reha-Vital-Sport-Gemeinschaft Rothenburg o. d. T. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser 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.

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Einzug zu Lasten Konto – IBAN | Kontoführendes Kreditinstitut |
| | |

Rothenburg/Muhr. _____

X _____
Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise zur Beitrittserklärung:

1. Aufnahmebedingungen:

1.1. Mit der Beitrittserklärung erkennt der Beitretende die Vereinsatzung an. Die Vereinssatzung kann bei der Vorstandschaft in gedruckter Form angefordert werden, oder auf unserer Homepage www.rvsg-rothenburg.de im Bereich Download herunter geladen werden.

1.2. Zur Aufnahme ist es notwendig, dass das SEPA-Lastschriftmandat auf der Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben ist. Für jedes neue Mitglied ist eine separate Beitrittserklärung (mit SEPA Lastschriftmandat) auszufüllen. Dies gilt auch für Kinder einer Familie, selbst wenn diese zum Zeitpunkt des Beitritts nicht beitragspflichtig sind.

1.3. Namens-, Adress- oder Kontoänderungen bitte unbedingt dem Verein mitteilen.

2. Kündigung

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens **drei Monate vor Ende des Kalenderjahres** erfolgen. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

3. Datenschutz

Wir möchten sie darüber informieren, dass die von ihnen in ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weiter geleitet für deren Verwaltungszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereines/der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Für das (Neu-) Mitglied

Ich stimme mit meiner, umstehenden Unterschrift der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Mit der Anmeldung bei der RVSG willige ebenfalls ich in die Veröffentlichung meiner Bildnisse ein.

Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Vereines, sowie des BVS Bayern e.V. ausdrücklich ein.