REGIONALER SPORTVEREIN EINTRACHT 1949 E.V.

RSV Eintracht 1949 e.V. · Heinrich-Zille-Straße 32 · 14532 Stahnsdorf
Tel.: 03329 697496 · LSB-Mitgliedsnummer: 690061

Nur vom Verein auszufüllen

Unterschrift Übungsleiter

Mitgliedsnummer

Anmerkungen der Abteilung

AUFNAHMEANTRAG

Persönliche Angaben: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Eintritt zum _____ Datum

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum des Mitglieds

E-Mail

Wohnort

Postleitzahl

Straße, Hausnummer

Telefon

Mobil

Falls du den Newsletter des RSV Eintracht 1949 e.V. nicht erhalten möchtest, kreuze bitte hier an: ☐

In folgender Sparte soll Sport betrieben werden:

- ☐ Aerobic
- ☐ Badminton
- ☐ Basketball
- ☐ Cheerleading
- ☐ Floorball
- ☐ Freizeitsport für Erwachsene
- ☐ Fußball
- ☐ Fußballjugend
- ☐ Gerätturnen
- ☐ Gymnastik
- ☐ Handball
- ☐ Integrationssport
- ☐ Judo
- ☐ Kinderturnen
- ☐ Leichtathletik
- ☐ Rhythm. Sportgym.
- ☐ Rollstuhlbasketball
- ☐ Rope Skipping
- ☐ Showakrobatik
- ☐ Tanzsport
- ☐ Teens Funsport
- ☐ Triathlon
- ☐ Volleyball
- ☐ Yoga

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im RSV Eintracht 1949 e.V.

Die Satzung und die Ordnungen, sowie die Datenschutzerklärung des Vereins (veröffentlicht auf der Homepage des RSV Eintracht 1949 e.V. www.rsv-eintracht1949.de) erkenne ich für den Fall der Aufnahme an. Mit der Antragstellung wird vom Antragsteller bestätigt, dass ärztlicherseits keine Bedenken gegenüber der Ausübung der vorgesehenen sportlichen Betätigung bestehen.

Die Mitglieder des Vereins sind gegen Körper- und Sachschäden bei Sportunfällen durch eine Haftpflichtversicherung des Landessportbundes Brandenburg versichert. Der Verein schließt mit dem Aufnahmeantrag die Haftung für Schäden aus, die über die in den Versicherungsverträgen vorgesehenen Leistungen hinausgehen.

Bei Kindern unter 18 Jahren und anderen beschränkt Geschäftsfähigen ist die Unterschrift mindestens eines gesetzlichen Vertreters notwendig.

Datum

Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter

Angaben zur Beitragszahlung: **Bitte beachten: Nur die angegeben Varianten sind möglich!**

Zahlungsweise: ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den RSV Eintracht 1949 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend bezeichneten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: D E

Name des Geldinstitutes (Bank, Sparkasse usw.)

Name Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber