



Aufnahmeantrag

Name*

Titel

Vorname*

Straße*

Hausnummer*

Wohnort*

PLZ*

Land

Geburtsstag*

Geburtsort

Tel. Mobil*

Tel. Festnetz

Fax.

E-Mail*

letzter Rugbyclub:

Mitgliederstatus Aktiv Passiv Jugend Familie Gast

Mit meinem Beitritt zum RFC Bad Reichenhall e.V. erkenne ich die Vereinssatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung als Grundlage der Mitgliedschaft an.

Auf Verlangen erhalte ich eine Kopie des Aufnahmeantrags und/oder der derzeit gültigen Vereinssatzung. Eine Änderung meiner Anschrift oder Telefonnummer oder anderer persönlicher Daten werde ich dem Vereinsvorstand umgehend mitteilen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € / Jahr und wird zu Beginn des Vereinsjahres per SEPA-Lastschriftmandat erhoben.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass aus ärztlicher Sicht keine Bedenken gegen eine Sportausübung bestehen. Ferner ist mir bekannt, dass der Verein für etwa abhanden gekommene Gegenstände während des regulären Spielbetriebs oder Trainings nicht haftet.

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Alle Angaben wurden/werden freiwillig vom jeweiligen Mitglied geleistet. Der RFC Bad Reichenhall verarbeitet alle erhobenen personenbezogenen Angaben ausschließlich zu mitgliedschaftlichen bzw. vereinsinternen Zwecken unter Beachtung des Erlaubnisrahmens des § 28 Abs. 6 und 9 BDSG. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ohne Einverständnis der betroffenen Person erfolgt ausdrücklich nicht.

Ferner erteile ich dem RFC Bad Reichenhall die Einwilligung, dass von meiner Person Foto- oder Filmaufnahmen angefertigt werden dürfen. Die Bild-/Filmaufnahmen dürfen zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt verwendet und veröffentlicht werden (Abtretung der Rechte am eigenen Bild).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

(bei Minderjährigen die Unterschrift der Eltern bzw gesetzl. Vertreters)

Aufgenommen: Ja Nein

Datum/Unterschrift Vorstand

