

# Aufnahmeantrag des Rollkollektiv 4 Tore e.V.



**SKATEHALLE**  
Rollkollektiv 4 Tore e.V. | 2018  
**NEUBRANDENBURG**

## Hiermit beantrage ich:

Bitte **deutlich** in **BLOCKSCHRIFT** schreiben! (\* Pflichtfelder)

Eintrittsdatum\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Monat)/(Jahr)

**meine Aufnahme** in den Verein Rollkollektiv 4 Tore e.V. als Mitglied

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Straße/Nr.\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Geburtstag\*: \_\_\_\_\_ Geburtsort\*: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Notfall-Nr.\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

**die Aufnahme meines minderjährigen Kindes**

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Geburtstag\*: \_\_\_\_\_ Geburtsort\*: \_\_\_\_\_

in den Verein Rollkollektiv 4 Tore e.V. als Mitglied

Sportart:  BMX/MTB  Skateboard  Scooter  Inliner  sonstige

## Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke per EDV unter Berücksichtigung der Vorgaben des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Es wird auf §23 der Satzung verwiesen. Änderungen der hier angegebenen personenbezogenen Daten werde ich dem Verein Rollkollektiv 4 Tore e.V. umgehend bekannt geben.

## Mitgliedschaft (die Beiträge werden monatlich eingezogen)

(Vor Aufnahme wird eine Bonitätsprüfung durch Creditreform vorgenommen)

(eine einmalige Anmeldegebühr von 15 € wird erhoben)

Aktive Mitgliedschaft:

### BMX, MTB, Skateboard, Inline, Scooter

Kids (bis 10 Jahre): 240,- € / Jahr (20 € / monatl.)

Jugend (bis 18 Jahre/Azubis/Studenten mit Nachweis): 360,- € / Jahr (30 € / monatl.)

Erwachsene (ab 18 Jahre): 420,- € / Jahr (35 € / monatl.)

Passive Mitgliedschaft:

Passive: 60,- € / Jahr (5 € / monatl.)

Förderer: ab 60,- € / Jahr (5 € / Monat)

(Bitte tragen Sie Ihre monatliche Förderung ein.)

per Lastschrift

Ich möchte die Mitgliedschaft anderweitig (z.B. über Bildungsgutscheine) finanzieren.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

# **SEPA-Lastschriftmandat**

## **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Rollkollektiv 4 Tore e.V.  
Walwanusstraße 10, 17033 Neubrandenburg

## **Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE92ZZZ00002085365

## **Mandatsreferenz (wird gesondert zugestellt)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Rollkollektiv 4 Tore e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rollkollektiv 4 Tore e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## **Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

## **Name und Anschrift des Kontoinhabers**

---

---

---

## **IBAN des Kontoinhabers**

---

## **BIC**

---

## **Ort, Datum**

---

## **Unterschrift des Kontoinhabers**

---