

 <p>RPSC Reha- und Präventions- Sportclub Bad Salzschlirf e.V.</p>	<p>Neuaufnahmeantrag Bitte ankreuzen</p> <p style="text-align: center;">()</p>	<p>Änderungsmeldung Bitte ankreuzen</p> <p>Abteilungsänderung () Datenänderung () Sonstiges ()</p>
	<p>Mitgliedsnr.:</p>	

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim RPSC Bad Salzschlirf e.V. als Mitglied in der /den
Abteilung/en: Reha- und Präventionssport

Name :		Geburtsname :	
Vorname :		Beruf :	
Straße :		Geburtsdatum:	
PLZ / Ort :		Telefon:	
Email:			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des RPSC Bad Salzschlirf e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann in der Vereins-Geschäftsstelle in der Lindenstraße 5, 36364 Bad Salzschlirf jederzeit eingesehen und abgeholt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnahme- u. Anwesenheitslisten öffentlich ausliegen.

Ort : _____ **Datum :** _____

Unterschrift : _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Anmerkung für Jugendliche: Es sind die Unterschriften beider Eltern erforderlich. Sofern Alleinvertretungsberechtigung besteht (z.B. Tod oder Scheidung) ist diese Alleinvertretungsberechtigung durch die betreffende Person per Unterschrift zu bestätigen

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Der RPSC Bad Salzschlirf e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, jährlich die zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos abzubuchen :

Bank : _____	IBAN: _____
Ort : _____	BIC: _____
Kontoinhaber: _____ <small>IN BLOCKBUCHSTABEN</small>	_____ <small>Unterschrift</small>

Der Beitrag wird jährlich eingezogen

Der Einzug des Beitrages erfolgt innerhalb der ersten drei Monate eines jeden Kalenderjahres soweit die Mitgliederversammlung nicht anders entscheidet.

Hinweise zur Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 35,00 €.

Als Mitglied haben Sie die Möglichkeit :

- a) Mit einer ärztlichen Bescheinigung (Rehabilitationssport/Funktionstraining) an den hierfür vorgesehenen und verordneten Aktivitäten kostenfrei teilzunehmen.
- b) Spezielle Aktivitäten nach Entrichtung eines geringen Selbstkostenanteils zu nutzen.
- c) An Aktivitäten kostenfrei teilzunehmen, welche komplett vom Verein getragen werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem 1. des Monats zu zahlen, nach dem die Aufnahme beantragt wird. Zur Erleichterung der ehrenamtlichen Arbeit wird dringend gebeten, Einzugsermächtigung zu erteilen. Dies erleichtert unsere Arbeit erheblich. Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, daß dieser nach § 5. Abs. 5. der Satzung nur **schriftlich** für den Schluß eines Kalenderjahres zulässig und spätestens **sechs Wochen** zuvor dem Vorstand gegenüber zu erklären ist. Zum 31.12. endet in diesem Fall auch die **B e i t r a g s p f l i c h t**.

Wir freuen uns über jedes Mitglied - aber wir bieten nicht nur Sport an, sondern verstehen uns auch als Gemeinschaft. Wir würden uns deshalb freuen, wenn Sie auch unsere geselligen Veranstaltungen (Sportveranstaltungen etc.) besuchen würden. Außerdem benötigen wir immer Helfer für die Erfüllung unser Aufgaben. **Wir können Sport nur dann zu einem günstigen Preis anbieten, wenn wir nicht jede Handreichung bezahlen müssen.**

Wenn Sie uns helfen wollen, bitten wir Sie, sich in den folgenden Abschnitt einzutragen.

Ich bin bereit, mitzuhelfen :

Ja:	Nein:
-----	-------

<input type="checkbox"/>	Vorbereitung und Durchführung von Festen und sonstigen Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	Büroarbeiten
<input type="checkbox"/>	Kuchen backen, Kaffeeausschank	<input type="checkbox"/>	Mitarbeit in Ausschüssen (Organisation)
<input type="checkbox"/>	Sektbar, Bierausschank, Würstchenbraterei, etc.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Schmücken	<input type="checkbox"/>	Betreuung von Kindern und Jugendlichen
<input type="checkbox"/>	Reinigen und Aufräumen der Hallen nach Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	Fahrbereitschaft für auswärtige Sportveranstaltungen
<input type="checkbox"/>	Gestaltung der RPSC - Information	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Pressearbeit	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Jugendarbeit	<input type="checkbox"/>	Übungsleiter im Sportbetrieb (Aus- und Weiterbildung jederzeit möglich)
<input type="checkbox"/>	Marketing	<input type="checkbox"/>	

Ich habe folgende Verbesserungsvorschläge zur Organisation :	Ich habe folgende Verbesserungsvorschläge zum Sportbetrieb :