



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur Radsportgemeinschaft 1898 Ginsheim e.V.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Anschrift

Mobiltelefon

---

E-Mail

Telefon

---

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Mobiltelefon

Art der Mitgliedschaft:  Aktiv  Passiv  Familienmitgliedschaft  
Eintrittsdatum:  1. Januar \_\_\_\_\_  1. Juli \_\_\_\_\_

Jeweils gültiger Jahresbeitrag (ab 01.07.2025) ohne Lizenzgebühren, die bei aktiven Sportlerinnen und Sportlern zusätzlich anfallen:

Jugendliche, Auszubildende, Studenten bis max. 27 J. aktiv	60,00 €	Erwachsene aktiv (Sportler)	96,00 €
Erwachsene passiv	60,00 €	Familienmitgliedschaft (1-2 Erwachsene + Kinder)	150,00 €

Im Rahmen der Familienmitgliedschaft wünsche ich die Aufnahme der folgenden Personen:

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

### Einzugsermächtigung und Datenschutzbestimmungen

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Mitgliedbeitrag, Startgeld und Lizenzgebühren bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto eingezogen werden. Die wiederkehrenden Zahlungen werden jeweils am 15. Februar und am 15. August eines jeden Jahres eingezogen. Das SEPA-Lastschriftmandat (die Einzugsermächtigung) erteile ich separat auf der Rückseite der Beitrittserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten personenbezogenen Daten für den Vereinszweck genutzt und elektronisch verarbeitet werden. Die Vereinssatzung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Änderungen der gemachten Angaben werde ich unverzüglich dem Vorstand mitteilen.

Ich stimme zu, dass im Rahmen der Öffentlichkeitarbeit des Vereins Fotos von mir\* oder meinen Familienangehörigen\* auf der Vereinshomepage, in sozialen Medienauftreten des Vereins und in Pressemitteilungen verwendet werden dürfen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift des Antragstellenden /  
der Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Radsportgem.1898 eV  
z.Hd. Holger Hübner  
Hildegard-von-Bingen-Str. 17  
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE51ZZZ00000084993	Mandatsreferenz
--	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Radsportgem.1898 eV

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Radsportgem.1898 eV

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC <sup>1</sup>	IBAN
------------------	------

Ort, Datum  
Ginsheim-Gustavsburg

Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

