



Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft im RCC-Salzgitter e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Eintrittsdatum: ____ / ____ / ____

Schüler/Azubi/Student: Nein Ja, voraussichtlich bis: ____ / ____ / ____

Folgende Person/en soll(en) im Rahmen einer Familienmitgliedschaft ebenfalls im Verein aufgenommen werden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ männlich weiblich

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im RCC-Salzgitter e.V. und bestätige, dass ich die Satzung und die Vereinsordnung anerkenne. Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass meine Beiträge per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden. (SEPA-Lastschriftmandat liegt bei)

Ort, Datum

Unterschrift (Bei minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand

RCC Salzgitter e.V.
Sticksfeld 94
30539 Hannover
www.rcc-salzgitter.de
info@rcc-salzgitter.de

Vorstand:
1. Vorsitzender: Dirk von Lehmden
2. Vorsitzender: Timo Anders
Kassenwart: Sven Gutschke

Bankverbindung:
Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter eG
IBAN: DE 8427 0925 5550 0654 9100
BIC: GENODEF1WFFV