



## 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



## SEPA-Lastschriftmandat

RCC-Salzgitter e.V., Umformerweg 1, 31226 Peine

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000176757

Mandatsreferenz: RCC00\_\_\_\_\_ (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den RCC-Salzgitter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RCC-Salzgitter e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Bankverbindung

IBAN: DE\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name \_\_\_\_\_  
(Falls abweichend vom Kontoinhaber)

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Beiträge*	Aufnahme	monatlich	jährlich
6. – 13. Lebensjahr	10,00 €	1,00 €	12,00 €
14. – 17. Lebensjahr	10,00 €	3,00 €	36,00 €
18. Lebensjahr	25,00 €	6,00 €	72,00 €
Azubis, Schüler, Studenten	10,00 €	3,00 €	36,00 €
Familie	35,00 €	9,00 €	108,00 €

(\*Einzelheiten siehe Vereinsordnung)

RCC Salzgitter e.V.  
Umformerweg 1  
31226 Peine  
[www.rcc-salzgitter.de](http://www.rcc-salzgitter.de)  
[praesi@rcc-salzgitter.de](mailto:praesi@rcc-salzgitter.de)

**Vorstand:**  
1. Vorsitzender: Rolf Eckhardt  
2. Vorsitzender: Felix Paschwitz  
Kassenwart: Martin Krey

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