

# Aufnahmeantrag

## ISC Düsseldorf RAMS 1987 e.V.

Geschäftsstelle  
Yvonne Ehm-Schmitz  
Im Hasengraben 6  
40589 Düsseldorf

Tel: 0178 7124223  
Fax: 0211 5835544



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Früherer Verein: \_\_\_\_\_

aktiv  passiv für die Sportart  Skaterhockey

Die Satzung des Vereins erkenne ich als für mich verbindlich an. Die Aufnahmegebühr für aktive Mitglieder (auch sozial) beträgt € 25,00.

<b>Jahresbeitrag: Aktive Mitglieder:</b>	Erwachsene:	€ 174,00
	Erwachsene sozial/Mannschaft o. Spielbetrieb:	€ 126,00
	Jugendliche (bis 18 Jahre):	€ 126,00
	Jugendliche (bis 18 Jahre m. mind. 1 Elternteil als Mitglied):	€ 63,00
<b>Passive Mitglieder:</b>	Alle Altersklassen	€ 25,00

**Zum Jahresbeitrag kommt noch jeweils eine jährliche Spende hinzu, die durch die Mitgliederversammlung/dem Vorstand bestimmt wird. Seit 2009 beträgt die Pflichtspende € 30,00. Diese ist jeweils mit dem Jahresbeitrag zu entrichten.**

*Beispiel aktives Mitglied: € 174,00 + € 30,00 = € 204,00/Jugendlicher + 1 Elternteil(passiv): € 63,00 + € 25,00 + 2 x € 30,00 = € 148,00. Über die Pflichtspende kann beim Schatzmeister eine Spendenquittung angefordert werden.*

Das Mitglied gibt mit seiner Mitgliedschaft die unentgeltliche und unwiderrufliche Zustimmung zur Veröffentlichung vom Namen sowie allem Bild- und Ton-Material, das während des Vereinslebens entstanden ist. Diese Veröffentlichung kann in der Form eines Schreibens, dem Vereinswebauftritt oder der Presse sein. Sämtliche Rechte gehen an den Verein ISC Düsseldorf RAMS e.V. über.

Der Sozialtarif für Schüler, Studenten, Bundeswehrosoldaten, Zivildienstleistende und Arbeitslose muss beim Schatzmeister schriftlich mit Nachweis beantragt werden.

Die Mitgliedschaft kann durch einen an die Geschäftsstelle adressierten Einschreibebrief jeweils zum Quartalsende gekündigt werden.

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft: Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter

### **ABBUCHUNGSauftrag**

Hiermit ermächtige ich den ISCD RAMS 1987 e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag jährlich im Februar von meinem Girokonto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem ISCD RAMS 1987 e.V. gegenüber schriftlich widerrufe. Sollten sich meine Bankdaten ändern, werde ich die Geschäftsstelle des ISCD RAMS 1987 e.V. umgehend informieren. Bei Unterlassung der Information trage ich alle daraus entstehenden Gebühren.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_