

Aufnahmeantrag

Dorsten Reapers e.V.

(Stand: 25.01.2024)



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Dorsten Reapers e.V.
Meine Mitgliedschaft wird mittels mündlicher Bestätigung durch den Vorstand wirksam.

Eintrittsdatum: _____

Angaben zu meiner Person:

Name:	_____	Vorname	_____
Straße:	_____	PLZ / Ort:	_____
Telefon Mobil:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Nationalität:	_____	Vorverein:	_____
Notfallkontakte:	_____	Rufnummern Notfälle	_____

Mitgliedschaft:

aktives Mitglied

Fördermitglied

- Für die Dauer der Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins in der aktuell gültigen Fassung
- Für die Mitgliedsbeiträge gelten die Bestimmungen der aktuellen Beitragsordnung
- Es gilt die aktuelle Datenschutzordnung

Die Satzung und die Ordnungen sind öffentlich unter: <http://www.dorsten-reapers.de/Downloads/index.php/> aufrufbar. Ich bestätige diese in vollem Umfang zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich erkenne an, dass ich im Trainings- und Spielbetrieb sowie bei Veranstaltungen des Vereins den Anweisungen der Trainer und des Vorstandes unbedingt Folge leisten muss.

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich, unter Einhaltung der zum Zeitpunkt der Kündigung gültigen Kündigungsfrist, gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand erklärt werden. Die Postadresse lautet:
Dorsten Reapers e.V. | Postfach 110209 | 46261 Dorsten

Die jeweils gültige Kündigungsfrist findet sich in der aktuellen Gebührenordnung.
Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen Daten (Meldeadresse, Bankdaten usw.) unverzüglich dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Satzung und Ordnungen erkenne ich mit meiner Unterschrift in vollem Umfang an.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)