

## Aufnahmeantrag

Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

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

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

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

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

- Vollmitgliedschaft für 39,- Euro im Monat
- ermäßigte Mitgliedschaft für 19,- Euro im Monat  
(entsprechenden Nachweis Schüler/Student/Azubi bitte beilegen)
- passive Mitgliedschaft für 4,- Euro im Monat
- Familienmitgliedschaft Kind für 4,- Euro im Monat

Wer ist bereits Mitglied? \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Chemnitzer Ricochet Club e.V. an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Dies geschieht ausschließlich für Vereinszwecke. Ich habe jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über diese Daten und ihrer Nutzung zu erhalten. Jegliche Änderung der o.g. Angaben ist dem Vorstand des Chemnitzer Ricochet Club e.V. unverzüglich schriftlich anzuzeigen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied  
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Vorstandsmitglied