



Beitrittserklärung

Personenbezogene Daten

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Geburtsort

Postleitzahl, Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail

Hiermit erkläre ich, dass ich ab dem Monat, in dem die Mitgliederversammlung zustimmt bzw. zugestimmt hat, dem Stadtsoldatencorps 1905 Rheinbach e.V. als Mitglied der

aktiven Truppe

inaktiven Truppe

Senatoren der Mariechentranszgruppe
der Infanterie dem Musikzug
der Kavallerie den Marketenderinnen
dem Kindercorps

Grundlage für die Mitgliedschaft sind die Satzung, die Geschäftsordnung und die Uniformordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten zur Verfolgung der Vereinsziele sowie für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Sollte dem Kind, dem/der Jugendlichen vom Verein eine Uniform gegen Leihgebühr zur Verfügung gestellt werden, so verpflichtet sich der/die Erziehungsberechtigte, bei Beendigung der aktiven Mitgliedschaft vor Ablauf von drei Jahren zur Zahlung einer Leihgebühr in Höhe von insgesamt drei Jahressätzen.



Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Stadtsoldatencorps Rheinbach

Mitglied im Regional-Verband Rhein-Sieg-Kreis im BDK



Mitgliedsbeitrag pro Jahr

Volljährige	36 Euro
Volljährige, ohne Einkommen (Studenten, Azubis)	24 Euro
Kinder und Jugendliche	12 Euro
Familienbeiträge	
für Ehepaare mit einem Kind	72 Euro
für jedes weitere Kind	6 Euro
Uniformmiete	32 Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige widerruflich das Stadtsoldatencorps 1905 Rheinbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtsoldatencorps 1905 Rheinbach 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.

Kontoinhaber

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Für den Fall, dass der Antragsteller nicht der Kontoinhaber ist: Obiges SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname, Nachname

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Medieneinverständniserklärung / Medienrechteabtretungsvereinbarung

Hiermit willige ich der Veröffentlichung von allen Foto- und Filmaufnahmen, auf denen ich abgebildet bin, auf der Homepage, in Printmedien und den Profilen in den Sozialen Medien der Stadtsoldaten 1905 Rheinbach e.V., zu. Im Einzelfall behalte ich mir das Recht des Widerrufs vor.



Unterschrift