

# Rhodesian Ridgeback Care e.V.

Von-der-Goltz-Allee 120 · 24113 Kiel  
E-Mail: [vorstand@r-bc.de](mailto:vorstand@r-bc.de)



## Aufnahmeantrag

- Ordentliches Mitglied  
 Fördermitglied

Vereinsitz: D-24113 Kiel

Spendenkonto:  
Rhodesian Ridgeback Care e.V.  
Förde Sparkasse  
IBAN: DE38 2105 0170 1400 0253 08  
BIC: NOLADE21KIE

Als gemeinnütziger Verein anerkannt

### Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ meine Aufnahme als Mitglied in den Rhodesian Ridgeback Care e.V.

### Persönliche Angaben

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ PLZ, Ort	_____ Straße, Nr.	_____ Bundesland
_____ Telefon privat	_____ ggf. dienstlich	_____ Mobil
_____ Beruf	_____ E-Mail	

### Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. Bitte geben Sie Namen, Vornamen und Geburtsdatum an.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung des Vereins, die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragsätze an (siehe [www.r-bc.de](http://www.r-bc.de)).

## Lastschriftinzugsverfahren

Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder aus, wenn Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten.

## Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Rhodesian Ridgeback Care e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

---

IBAN

---

Kreditinstitut

---

---

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

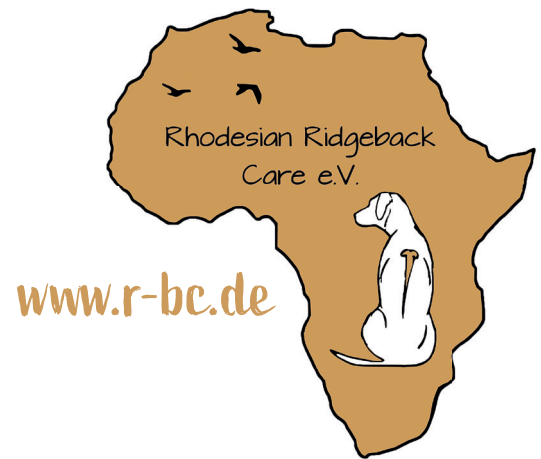
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



## Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Diesen Antrag können Sie bequem an ihrem Rechner ausfüllen, dann ausdrucken und unterschreiben.

Schicken Sie den Antrag bitte per Post an:

Rhodesian Ridgeback Care e.V.  
Von-der-Goltz-Allee 120  
24113 Kiel

oder per E-Mail an:  
**[vorstand@r-bc.de](mailto:vorstand@r-bc.de)**