



GEMEINSAM VORAN

# Grußwort

Ein kurzes Vorwort des Vereinsvorstandes

Hallo,

wir freuen uns sehr, dass du dich für den Radclub Dresden e.V. als deinen Verein entschieden hast.

Um Mitglied zu werden, musst du den Aufnahmeantrag ausgefüllt per E-Mail an [vorstand@radclub-dresden.de](mailto:vorstand@radclub-dresden.de) oder auf dem Postweg an uns zurück schicken. Die genaue Anschrift kannst du dem Fußbereich entnehmen.

Eine weitere Möglichkeit, uns deinen Antrag zukommen zu lassen, wäre der monatliche Stammtisch der jeden ersten Montag im Monat stattfindet. Alle Informationen dazu findest du in der Regel rechtzeitig auf unserer Homepage [www.radclub-dresden.de](http://www.radclub-dresden.de).

Bitte denke auch an das im Antrag geforderte Foto von dir. Damit sich auch alle ein Bild von dir machen können und ihr euch auch auf der Straße erkennt. Du kannst es uns ebenfalls digital per E-Mail bzw. analog mit deinem Antrag zukommen lassen.

Solltest du für einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag berechtigt sein, lege deinem Antrag bitte auch die entsprechende Bescheinigung bei.

Nachdem wir deinen ausgefüllten Antrag erhalten haben, bekommst du eine E-Mail mit weiteren Informationen. Darüber hinaus teilen wir dir auch deine Mitgliedsnummer und Mandantenreferenznummer für das SEPA-Basislastschriftverfahren mit.

Wenn du zwischenzeitlich weitere Fragen hast, helfen wir dir gerne weiter.

Viele Grüße und Kette rechts

**Radclub Dresden e.V. Registergericht**  
Siedlerstraße 24    Amtsgericht Dresden  
01259 Dresden    VR 4947  
Deutschland  
**Eingetragener Radverein seit 2008**

**Kontakt**  
[www.radclub-dresden.de](http://www.radclub-dresden.de)  
[kontakt@radclub-dresden.de](mailto:kontakt@radclub-dresden.de)

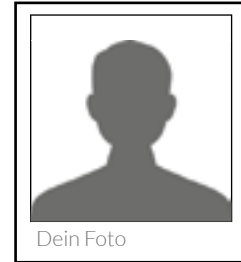
**Bankverbindung**  
Dresdner Volksbank Raiffeisenbank  
IBAN DE67 8509 0000 2799 2610 17  
BIC GENODEF1DRS



GEMEINSAM VORAN

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Radclub Dresden e.V.



Dein Foto

## Persönliche Daten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Name des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Mobiltelefon

Telefon

E-Mail

Tätigkeit/ Beruf

## Mitgliedsbeitrag

**Standardmitgliedschaft 60€ jährl.**

**Ermäßigte Mitgliedschaft\* 30€ jährl.**

\* Berechtig sind Personen unter 18 Jahren, Schüler, Auszubildende, Studenten, Bundesfreiwilligendienstleistende, Ehepartner eines Vereinsmitgliedes, Rentner, Arbeitslose und Schwerbehinderte (mind. 50%)

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Ersten des Antragsmonats. Mit Ihrer Unterschrift wird die aktuell gültige Satzung, als auch die aktuell gültigen Ordnungen des Radclub Dresden e.V. anerkannt, welche unter [www.radclub-dresden.de](http://www.radclub-dresden.de) eingesehen werden können. Weiterhin verpflichten Sie sich, nach allen Beschlüssen des Vereinsvorstandes zu handeln.

Hiermit versichern ich/ wir, dass alle Angaben auf dem Anmeldebogen richtig und vollständig sind. Falls es zu Änderungen kommt, teilen ich/ wir dies unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter

*Vom Vorstand auszufüllen*

Der Antrag wurde durch den Vereinsvorstand  bestätigt /  abgelehnt.

Mitgliedsnummer Antragsteller

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand

**Radclub Dresden e.V. Registergericht**  
Siedlerstraße 24 Amtsgericht Dresden  
01259 Dresden VR 4947  
Deutschland  
**Eingetragener Radverein seit 2008**

**Kontakt**  
[www.radclub-dresden.de](http://www.radclub-dresden.de)  
[kontakt@radclub-dresden.de](mailto:kontakt@radclub-dresden.de)

**Bankverbindung**  
Dresdner Volksbank Raiffeisenbank  
IBAN DE67 8509 0000 2799 2610 17  
BIC GENODEF1DRS



GEMEINSAM VORAN

## Ergänzung zum Aufnahmeantrag - Teil A

### Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

### Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigter (1)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

### Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigter (2)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

### Weitere abholberechtigte Personen

### Notfallkontakte (abweichend zu Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Radclub Dresden e.V. Registergericht**  
Siedlerstraße 24    Amtsgericht Dresden  
01259 Dresden    VR 4947  
Deutschland  
**Eingetragener Radverein seit 2008**

**Kontakt**  
[www.radclub-dresden.de](http://www.radclub-dresden.de)  
[kontakt@radclub-dresden.de](mailto:kontakt@radclub-dresden.de)

**Bankverbindung**  
Dresdner Volksbank Raiffeisenbank  
IBAN DE67 8509 0000 2799 2610 17  
BIC GENODEF1DRS



GEMEINSAM VORAN

## Ergänzung zum Aufnahmeantrag - Teil B

### Besonderheiten

Brillenträger

Allergien

---

---

---

Chronische Krankheiten

---

---

---

Medikamente

---

---

---

Sonstiges

---

---

---



GEMEINSAM VORAN

# SEPA-Lastschrift

Hiermit gestatte ich den Einzug wiederkehrender Lastschriften

## Zahlungsempfänger

Verein	Radclub Dresden e.V.
Straße, Hausnummer	Siedlerstraße 24
Postleitzahl, Ort	01259 Dresden
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE88ZZZ00000607254
Mandantenreferenznummer:	Nummer wird mit der Bestätigung bekannt gegeben.

## Mitgliedschaft

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die folgende Mitgliedschaft.

Verein: Radclub Dresden e.V. Mitglied: \_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

## Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

_____	_____
BIC	Nachname, Vorname
_____	_____
IBAN	Straße, Hausnummer
_____	_____
Bank	Postleitzahl, Ort

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen im Rahmen der Finanzordnung zur oben genannten Mitgliedschaft von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vom Vorstand auszufüllen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Das SEPA-Lastschriftmandat wurde durch den Schatzmeister bearbeitet.

\_\_\_\_\_  
Mandantenreferenznummer

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

**Radclub Dresden e.V. Registergericht**  
Siedlerstraße 24 Amtsgerecht Dresden  
01259 Dresden VR 4947  
Deutschland  
**Eingetragener Radverein seit 2008**

**Kontakt**  
www.radclub-dresden.de  
kontakt@radclub-dresden.de

**Bankverbindung**  
Dresdner Volksbank Raiffeisenbank  
IBAN DE67 8509 0000 2799 2610 17  
BIC GENODEF1DRS