



RSG Delmenhorst e.V.
von 1952

Mitglieds-Nr.:

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die RSG Delmenhorst e.V. von 1952

Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	PLZ, Ort:
Beruf:	Geburtsdatum:
Telefon privat:	Mobil:
E-mail:	Eintritt zum:

Datum:

Unterschrift:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung der RSG Delmenhorst e.V. von 1952. Eltern haften für den Beitrag bei Minderjährigen.

Monatsbeitrag ab 01.05.2025 für alle RSG Übungsangebote Trockengymnastik

Nr.	Bitte ankreuzen	Mitglied	
1	☐	Erwachsene aktiv	13,50 €
2	☐	Erwachsene Sozialbeitrag aktiv	6,50 €
3	☐	Erwachsene passiv	3,50 €
4	☐	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	3,50 €
5	☐	Aufnahmegebühr bei Erst- und Wiedereintritt , einmalig	5,50 €

Monatsbeitrag ab 01.09.2020 nur für Wassergymnastik

Nr.	Bitte ankreuzen	Mitglied	
1	☐	Wassergymnastik 1 x 30 Min. pro Woche	24,00 €
2	☐	Wassergymnastik 2 x 30 Min. pro Woche	48,00 €
3	☐	Wassergymnastik 1 x 45 Min. pro Woche	30,00 €
4	☐	Wassergymnastik 2 x 45 Min. pro Woche	60,00 €
5	☐	Aufnahmegebühr bei Erst- und Wiedereintritt , einmalig	5,50 €

Monatsbeitrag ab 01.01.2026 für Trockengymnastik + Wassergymnastik

Nr.	Bitte ankreuzen	Mitglied	
1	☐	Trockengymnastik+Wassergymnastik 1 x 30 Min. pro Woche	34,50 €
2	☐	Trockengymnastik+Wassergymnastik 2 x 30 Min. pro Woche	58,50 €
3	☐	Trockengymnastik+Wassergymnastik 1 x 45 Min. pro Woche	38,50 €
4	☐	Trockengymnastik+Wassergymnastik 2 x 45 Min. pro Woche	70,50 €
5	☐	Aufnahmegebühr bei Erst- und Wiedereintritt , einmalig	10,00 €

Der Verein muss die persönlichen Daten der Mitglieder für eigene und externe Zwecke gemäß den Vorschriften des **EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)** speichern, verändern, bearbeiten und löschen. Das Mitglied erteilt mit dem Eintritt in den Verein diesem die entsprechende datenschutzrechtliche Erlaubnis. Die Übermittlung von gespeicherten Daten innerhalb des Vereins an die entsprechenden Verbände, mit denen der Verein zur Erledigung seiner Aufgaben zusammenarbeitet, ist nur dem Datenschutzbeauftragten erlaubt, der mit Ämtern gemäß der Satzung vertraut ist und entsprechende Aufgaben wahrzunehmen haben. Das Vorstandsmitglied Finanzen und seine Vertreter dürfen die notwendigen Daten an ein Bankinstitut übermitteln, um den Zahlungsverkehr des Vereins zu ermöglichen. Daten der betreuten Mitgliedergruppen dürfen im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins angestellten und ehrenamtlich tätigen Personen, insbesondere den Übungsleitern und Trainern übermittelt werden. Ausnahmen bedürfen eines Beschlusses der Mitgliederversammlung, der die Regelungen des EU-DSGVO zu berücksichtigen hat.

Siehe Satzung und EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO).

RSG Delmenhorst e.V.
Geibelweg 32
27753 Delmenhorst
IZ 44034 4880

Amtsgericht Oldenburg
Vorstand
1. Vorsitzende Ilke Schwengsbier
2. Vorsitzende Ursula Langer

Volksbank Schierbrok
IBAN DE04 2806 7170 0261 194599

Finanzamt Delmenhorst
Steuer Nr.: 57/220/00104
Amtsgericht Oldenburg
VR 140050

- bitte wenden

Rehasportgemeinschaft Delmenhorst e.V. von 1952

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

RSG Delmenhorst e.V. von 1952

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Geibelweg 32

Postleitzahl und Ort

27753 Delmenhorst

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE04 2806 7170 0261 194599

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart

☐ Wiederkehrende Zahlung monatlich

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

DE _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen):

_ _ _ _ _

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):