



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: (wird vom Verein vergeben)

Ich beantrage die Aufnahme als: ☐ Akt. Erwachsener/Student ☐ Passives Mitglied ☐ Jungdliches Mitglied

in das RC Offroad Team Batzhupfer Eitensheim e. V.

* Pflichtfeld

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Telefon Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

☐ Ich bin bereits DMC Mitglied¹, Nr.: ☐ Es liegt ein Behinderungsgrad (GdB) von min. 50% vor
(Ein Beleg des GdB liegt als Kopie bei)

Beiträge: (gem. Vorstandsbeschluss vom 19.10.2025)

Jahresbeitrag: Erwachsene EUR 100,- (DMC-Mitgliedschaft beinhaltet)

Jugendliche (bis 16 Jahre) EUR 10,-

Jugendliche (bis 16 - 18 Jahre) EUR 30,-

Passive Jugendl. / Erwachsene EUR 10,- / 25,-

☐ * Ich habe die Satzung, Arbeits-, Finanz- und Platzordnung des RC OFFROAD TEAM BATZHUPFER Eitensheim e. V. sowie die Satzung des Deutschen Minicar Club (DMC) inhaltlich verstanden / zur Kenntnis genommen und erkenne diese hiermit an. Meine persönlichen Daten werden nur für die in der Vereinssatzung festgelegten Vereinszwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Die Löschung der Daten findet automatisch nach drei Jahren ab Vereinsaustritt statt. Für die fälligen Beiträge erteile ich dem BATZHUPFER e. V. eine Einzugsermächtigung.

¹DMC Beiträge werden durch den RC OFFROAD TEAM BATZHUPFER Eitensheim e. V. von meinem Konto abgebucht und an den DMC weitergeleitet.

Unterschrift des Antragstellers:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des Vereinsvorstands:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im RC Offroad Team Batzhupfer Eitensheim e. V.

Ich ermächtige das RC Offroad Team Batzhupfer Eitensheim e. V. Zahlungen (z.B. Beiträge, Gebühren, Arbeitsstundensaldo, etc.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RC Offroad Team Batzhupfer Eitensheim e. V. auf mein Konto / Giro bezogene Lastschriften einzulösen.

☐ * Ich bin damit einverstanden, dass die relevanten Daten für die SEPA-Lastschrift in einem SEPA-fähigen Kontoführungsprogramm gespeichert werden. Die Löschung der Daten findet automatisch nach drei Jahren ab Vereinsaustritt statt.

Name des

Kontoinhabers:

(falls abweichend v. Antragsteller)

Vorname:

Kontonummer / IBAN:

BLZ / BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____