

# Anmeldung



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Radtreff Campus Bonn e.V. und erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Radtreff Campus Bonn e.V.  
Postfach 30 12 51  
53192 Bonn

|   |   |
|---|---|
| Mitglied                                    |   |
| Geschlecht                                  | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Vorname                                     |   |
| Nachname                                    |   |
| Geburtsdatum                                |   |
| Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen) |   |
| Anschrift                                   |   |
| Straße, Hausnummer                          |   |
| Postleitzahl, Ort                           |   |
| Kontakt                                     |   |
| Telefon-Nummer                              |   |
| eMail                                       |   |
| Notfall-Kontakt                             |   |
| Vorname, Name                               |   |
| Telefonnummer (mobil, falls vorhanden)      |   |

Datum / Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen, siehe auch weitere Seite)

Familie-Anmeldung, Angehörigen angeben und dieses Formular für jede Person ausfüllen.

Vorname / Name des Familienangehörigen: \_\_\_\_\_  
(in Druckbuchstaben)

## Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Ich willige folgendes ein:

1. Mit diesem Antrag abgegebenen Daten dürfen für Vereins- oder Verbandszwecke verarbeitet werden. Das Geburtsdatum wird zur Prüfung der Volljährigkeit und für die interne Liste verwendet.
2. Einer Veröffentlichung von Starter- und Ergebnislisten sowie Bild- und Tonmaterial, das im Rahmen von Vereinsaktivitäten oder Verbandsveranstaltungen von mir aufgenommen wird, stimme ich zu (insbesondere in internen und externen Online- und Printmedien vom RCB und vom RSV NRW).
3. Die Einrichtung meines Accounts auf der RCB eigenen Kommunikationsplattform RCB Chat stimme ich zu und die damit verbundene Datenschutzrechtliche Freigabe erteile ich hiermit.

Ich habe jederzeit ein Auskunftsrecht und das Recht, die Berichtigung und Löschung meiner Daten zu verlangen. Die Einwilligung ist jederzeit widerrufbar. Zum Widerruf reicht eine E-Mail an [info@radtreffcampus.de](mailto:info@radtreffcampus.de).

Datum / Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_  
(Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung)

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen, Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung)

**Bitte fülle das Formular sorgfältig aus und sende es entweder per Post an unser Postfach oder mit eingescannter Unterschrift an unsere eMail-Adresse.**

[info@radtreffcampus.de](mailto:info@radtreffcampus.de) | [www.radtreffcampus.de](http://www.radtreffcampus.de)  
Vereinsregister VR 9011  
Steuer-Nr. 206/5891/0985  
IBAN: DE89 3705 0198 1902 3270 20  
Sparkasse Köln/Bonn | SWIFT-BIC: COLSDE33





Radtreff Campus Bonn e.V.  
Postfach 30 12 51  
53192 Bonn

## Anmeldung Minderjähriger

Bitte füllt diesen Teil zusätzlich bei der Anmeldung Minderjähriger aus.

Vorname / Name des Minderjährigen: \_\_\_\_\_  
(in Druckbuchstaben)

**1. Liegen bei Deinem Sohn / Deiner Tochter Allergien, Arzneimittel-Unverträglichkeiten oder chronische Erkrankungen vor?**

nein

ja

Falls „ja“ – welche? \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Bei diesen Informationen handelt es sich um sog. besondere personenbezogene Daten, die vertraulich behandelt werden. Mit Unterschrift willigst Du ein, dass wir diese Daten speichern und an die Trainer/Helfer und ggf. im Notfall auch an den Rettungsdienst weitergeben dürfen.

Bitte spreche dazu gezielt den Übungsleiter an und stimme weitere Details und das Verhalten im Notfall ab.

**2. Bitte gebe uns einen Kontakt für den Notfall:**

Vorname / Name: \_\_\_\_\_  
(in Druckbuchstaben)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(mobil, falls vorhanden)

**3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter alleine und eigenständig nach der Ausfahrt nach Hause fahren darf, wenn ich meinen Sohn / meine Tochter nicht selbst nach dem Training abholen kann.**

Vorname / Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
(in Druckbuchstaben)

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_