



Aufnahmeantrag

(Bitte Druckbuchstaben verwenden!)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon.: _____ Email: _____

Hiermit wird gemäß der Satzung des ERV folgende Mitgliedschaft beantragt (bitte ankreuzen):

A) Ausübendes Mitglied:

Ruderabteilung **aktive Ruderer** **Fitnessraumnutzer**

Normaler Beitrag 18,00 € monatlich

Schüler / Studenten / Auszubildende / FSJ, FÖJ, BUFDI, o.ä. (bis 25 J.)* 9,00 € monatlich

Familienbeitrag** 23,00 € monatlich

Allgemeine Sportabteilung **Volleyball** **Gymnastik**

Normaler Beitrag 10,00 € monatlich

Schüler / Studenten / Auszubildende /

Wehr- und Ersatzdienstleistende (bis 25 J.)* 6,00 € monatlich

Familienbeitrag** 13,00 € monatlich

B) Unterstützendes Mitglied 10,00 € monatlich

C) Auswärtiges Mitglied 6,00 € monatlich

* Ab 16 Jahren bitte entsprechende Nachweise beifügen.

** Grundlage für den Familienbeitrag ist die Mitgliedschaft eines ausübenden Mitgliedes. Folgende Angehörige nehme ich im Familienbeitrag auf:

Name	Geb.Datum	Name	Geb.Datum
1		2	
3		4	

Erklärung zur Schwimmfähigkeit

Hiermit bestätige ich, dass alle in diesem Antrag genannten aktiven Ruderer des Schwimmens kundig sind und mindestens über das Schwimmbzeichen Bronze verfügen.

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten):

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Bildern und Daten:

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Bildern und sonstigen Daten (Leistungsergebnisse, Kilometerlisten, Geburtstage, Jubiläen etc.) von mir bzw. meinem Kind in der Vereinszeitschrift, der Homepage des Vereins und ggf. der regionalen Presse

einverstanden. nicht einverstanden. Ich werde mich bei Veranstaltungen aus dem Bild bewegen und jedes Mal auf meine Ablehnung der Veröffentlichungserklärung hinweisen bzw. mein Kind informieren, entsprechend zu handeln.

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000134576, Mandatsreferenz: Entspricht Mitgliedsnummer im ERV):

Ich ermächtige den Emden Ruderverein e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Emden Ruderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. 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.

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN:

BIC:

Zahlungswunsch: halbjährlich jährlich

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers:

Unterschrift des Antragstellers:

(bei Minderjährigen auch des Erziehungsberechtigten)

(bei Minderjährigen auch des Erziehungsberechtigten)