



# Hanauer Ruderclub Hassia 1904 e.V.

## Aufnahmeantrag

An der Ochsenwiese 1, 63450 Hanau, info@runderclub-hassia.de

ICH BITTE UM AUFNAHME ALS MITGLIED IN DEN HANAUER RUDERCLUB HASSIA 1904 E.V.

Vorname:

Geburtsdatum:

Nachname:

Telefon / Handy:

Straße:

Beruf:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

geworben durch:

Weitere Rudervereine:

MITGLIEDSART (BEITRÄGE STAND: 01.04.2016):

Jugendlicher bis 18 Jahre (150 €)

Auszubildender oder Student bis 27 Jahre (150 €)

Passives Mitglied (120 €)

Aktives Mitglied (250 €)

Ehepartner (120 €)

Familie (450 €)

Ich erkläre, dass ich ein sicherer Schwimmer bin (nur bei Ruderern). Die Vereinssatzung, -ordnungen und -beschlüsse erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Die Aufnahme ist nur in Verbindung mit der Einzugsermächtigung möglich. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (BDSG), bin ich einverstanden. Die Aufnahme in den Verein wird vom Vorstand schriftlich bestätigt. Der Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres schriftlich erfolgen und muss bis zum 30. November des jeweiligen Jahres eingegangen sein.

Datum:

Unterschrift:

O Ich bin damit einverstanden, dass der Hanauer Ruderclub Hassia 1904 e.V. mir Informationen zu Ereignissen und Veranstaltungen, die den Verein betreffen, per E-Mail zuschickt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, z.B. per E-Mail: info@runderclub-hassia.de.

MINDERJÄHRIGE Mit vorstehendem Aufnahmeantrag bin ich als Erziehungsberechtigter einverstanden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Vorname:

Nachname:

Datum:

Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG Ich ermächtige den Hanauer Ruderclub Hassia 1904 e.V. widerruflich, die vom Antragsteller zu leistenden Beiträge, Gebühren und Umlagen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Jährliche Zahlung

Vierteljährliche Zahlung

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Von mir zu verantwortende Fehlbuchungen gehen zu meinen Lasten.

Datum:

Unterschrift: