



**RUDERVEREIN "WESER" VON 1885 E.V.**

**HAMELN**

31789 Hameln, Tündernische Warte 3  
Tel. 05151/42369

www.rvweser.de  
vorstand@rvweser.de

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den

**Ruderverein 'Weser' von 1885 e.V. Hameln**

als

	Jahresbeitrag	Aufnahmebeitrag
	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (volljährig)	228,00	57,00
<input type="checkbox"/> passives Mitglied	96,00	24,00
<input type="checkbox"/> auswärtiges Mitglied	96,00	24,00
<input type="checkbox"/> Mitglied der Jugendabteilung	120,00	30,00
<input type="checkbox"/> Student(in)/Auszubildende(r)	120,00	30,00
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (Familienmitglieder bitte auf der Rückseite auflühren)	330,00	82,50

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon

E-mail

Strasse

PLZ

Wohnort

**Ich bin bereits Mitglied in folgendem Ruderverein:**

**Ich war schon Mitglied in folgendem Ruderverein:**

**Ich bestätige hiermit, dass ich schwimmen kann.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bei Minderjährigen:**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**Bitte bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:**

<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>aktiv</b>	<b>passiv</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

**Vereinsbeitrag**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(kontoführendes Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_ (Bankleitzahl)

zu folgenden Terminen

- ◆ jährlich  1. Januar oder  1. Juli
- ◆ halbjährlich  1. Januar und 1. Juli
- ◆ vierteljährlich  1. Januar; 1. April; 1. Juli; 1. Oktober

erstmal am \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)