



# 1. Ruderclub Petershagen e.V.

Düngelweg 1, 32469 Petershagen

Telefon: +49 17 92 29 57 42

Email: kontakt@rcpetershagen.de

## Beitrittsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. Ruderclub Petershagen e.V. zu Beginn des nächsten Monats. Mit Beschluss des Vorstandes wird die Aufnahme bestätigt und der Mitgliedsbeitrag<sup>1</sup> im Lastschriftverfahren eingezogen.

---

### Mitgliedsstatus

---

- |   |            |   |                 |
|---|------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied                 | 100€ p. P. | <input type="checkbox"/> Schüler <sup>3</sup> | 60€ p. P.       |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied <sup>2</sup> | 50€ p. P.  | <input type="checkbox"/> Familie              | 160€ p. Familie |

---

### Persönliche Daten

---

Name

---

Vorname(n)

---

Geburtsdatum

Email

---

Handynr.

Telefonnr.

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Mit Unterschrift stimme ich der elektronischen Speicherung meiner angegebenen Daten im Zuge der Mitgliederverwaltung zu. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

- Ich möchte über meine Emailadresse Zugriff auf den vereinsinternen Ruderkalender zur einfachen Vereinbarung von Ruderterminen bekommen.

Mit Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des 1. Ruderclub Petershagen e.V., sowie alle vom Vorstand festgelegten Regelungen an.

---

Ort, Datum

Unterschrift (der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

<sup>1</sup> Falls der Beitritt zur zweiten Jahreshälfte erfolgt, wird nur der halbe Beitrag eingezogen

<sup>2</sup> Fördernde Mitglieder betätigen sich nicht aktiv als Ruderer, sondern unterstützen den Verein finanziell und mit Arbeitskraft

<sup>3</sup> gilt auch für Studenten und Auszubildende, jeweils durch Studenten-/Schülerschein zu belegen

*Kündigungen sind nur zum Jahresende mit einer Frist von 2 Monaten möglich*



1. Ruderclub Petershagen e.V.

Düngelweg 1, 32469 Petershagen

Telefon: +49 17 92 29 57 42

Email: kontakt@rcpetershagen.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers *1. Ruderclub Petershagen e.V.*

---

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße, Nr. *Düngelweg 1*

---

PLZ, Ort *32460 Petershagen*

---

Land *Deutschland*

---

Gläubiger-Identifikationsnummer *DE07ZZZ00002029956*

---

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

---

Ich ermächtige den 1. Ruderclub Petershagen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Ruderclub Petershagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Land

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen