

# Rudergesellschaft Kassel 1927 e.V.



## Antrag zur Aufnahme

Auedamm 33 34121 Kassel ☎ +49 561 1 88 94  
Volksbank Kassel Göttingen / IBAN: DE33 5209 0000 0000 1207 07

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

(Früher) Mitglied im Ruderverein/Schüler-Ruderverein \_\_\_\_\_

Bereits Mitglied der RGK 1927 gewesen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Bei minderjährigen Mitgliedern Kontaktdaten der Eltern:

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_ E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsgebühren:

**Aufnahmegebühr (25 €)**

#### Beitragsgruppe

- Erwachsener (25 €)
- Familienmitgliedschaft (35 €)
- Familienangehöriger (nichtzahlend)
- ermäßigt (14 €) (Schüler, Studenten, Arbeitslose, Auswärtige)
- unterstützend (12 €)

Sind Sie Schwimmer  ja  nein

Ich bin im Besitz folgender Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_  
(Bei Jugendlichen bitte Kopie des Schwimmnachweises beifügen.)

Ich fühle mich an die Satzung der RGK 1927 und an die Pflicht zur Beitragszahlung gebunden.

Ich möchte Mitglied der RGK Whatsapp Gruppe werden:  ja  nein

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Rudergesellschaft Kassel 1927 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Rudergesellschaft Kassel 1927 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rudergesellschaft Kassel 1927 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## 3. Minderjährige Mitglieder

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von .....  
(Nachname, Vorname)

## 4. Zahlungsmodus

Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich in folgendermaßen entrichten:

- vierteljährlich       halbjährlich       jährlich

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut ..... (Name und BIC)

IBAN      DE.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Kontoinhaber (Druckschrift)

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Für Verwaltungszwecke der Rudergesellschaft Kassel 1927 e.V.:

#### Beitragsgruppe

- Erwachsener (25 €)
- Familienmitgliedschaft (35 €)
- Familienangehöriger (nichtzahlend)
- ermäßigt (14 €) (Schüler, Studenten, Arbeitslose, Auswärtige)
- unterstützend (12 €)  
(ab 01.01.2016)

**Beginn der Mitgliedschaft** ...../.....

#### Aufnahmegebühr (25 €)

- mit der ersten Abbuchung/Zahlung
- bereits entrichtet bei .....

#### Vereins-T-Shirt

- noch nicht erhalten
- bereits erhalten am .....

.....  
Vorsitzender

.....  
Verwaltung

.....  
Kassierer