



Spree-Ruderclub Köpenick e.V.
Wendenschloßstraße 404
12557 Berlin



Aufnahme - Antrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Spree-Ruderclub Köpenick e.V. für:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. / Handy / E-Mail: _____

Nationalität: _____

Geburtsort: _____

Geburtsort: _____

Schwimmer: ja nein

Letzte Vereinszugehörigkeit: _____ mit Lizenz? ja/nein

(auch Betriebssportgemeinschaft)

Berlin, den _____

(eigenhändige Unterschrift)

Änderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen !

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Mitgliedschaft wird **erst nach Zustimmung** durch den Vorstand wirksam und hat aufschiebende Wirkung bis zur Zahlung der Aufnahmegebühr und des 1. Monatsbeitrages.

Zusatz bei Jugendlichen:

Ich/Wir bestätige(n), dass mein/unser Kind sportgesund ist. Durch meine/unsere Unterschrift verpflichte ich mich/wir uns, bis zum Erlangen der Volljährigkeit, die Beitragszahlungen vorzunehmen.

Berlin, den _____

(eigenhändige Unterschrift)

Anschrift, falls oben abweichend: _____

Beitragszahlung:

Aufnahmegebühr: _____ (siehe unten) € Monatsbeitrag: _____ (siehe unten) €

Zahlungsart: per Überweisung jeweils zum 3. des Monats

Bankverbindung: Deutsche Bank AG, Kto.: 9 707 001, BLZ: 100 700 24

mit Teilnahme am Lastschriftverfahren: _____ Name der Bank

Abuchung am 01.01. und 01.07. des Jahres

_____ Konto-Nummer _____ Bankleitzahl _____ abweichender Kontoinhaber

Beitragstabelle / Aufnahmegebühr:

a) Aktive Mitglieder	25,00 € / Monat
b) Schüler, Auszubildende, Studenten	20,00 € / Monat
c) Fördermitglieder	12,50 € / Monat
d) Familienkinder (ohne Leistungssport)	10,00 € / Monat
e) Zweitmitgliedschaft	10,00 € / Monat

Aufnahmegebühr: einen Monatsbeitrag zzgl. 10,00 € für div. Vereinsabzeichen

Bestätigung:

Mitgliedschaft ab: _____ Zustimmung: _____

Unterschrift Vorstand