



Marburger Ruderverein von 1911.e.V.

## Aufnahmeantrag



(Bitte in Druck- oder Maschinenschrift ausfüllen,  ankreuzen !!)

Ich bitte um Aufnahme in den Marburger Ruderverein von 1911 e.V. zum \_\_\_\_\_

Die Satzung, Ruder- und Hausordnung sowie die Sport-, Unfall- und Sporthaftpflichtversicherungsbedingungen des Landessportbundes Hessen e.V. erkenne ich in allen Teilen als bindend an. Ich bin mit der elektronischen Speicherung der nachfolgenden Daten, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen, einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Strasse / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Schwimmer: Ja Nein

Einzelmitgliedschaft  Erwachsener  Jugendlicher / Schüler / Student

Familienmitgliedschaft (bitte auch Rückseite ausfüllen !!)

Privathaftpflichtversicherung (gesetzliche Haftpflicht als Privatperson oder Haushaltsvorstand) besteht:

Ja  Nein

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Marburger Ruderverein von 1911 e.V., den von mir zu entrichtenden Beitrag als Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Marburger Ruderverein auf meinen Konten gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001189523

Name, Vorname (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Anschrift (fall abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Zahlung :  halbjährlich  jährlich .

Marburg/Lahn, \_ \_\_\_\_\_

(Unterschrift, bei Minderjährigen des ges. Vertreters)

**Aufnahme-Anträge ohne SEPA Lastschriftmandat können nicht angenommen werden.**

**Aufnahmegebühr:** € 15,- pro Person

**Monatsbeitrag:** Erwachsene € 15,- ; Jugendliche, Schüler, Studenten € 9,- ; Familien: € 22,-

50 % Beitragsermäßigung erhalten Mitglieder, die mind. 50 km von Marburg entfernt wohnen! Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ½ Jahr. Der Austritt muss dem Vorstand schriftlich spätestens vier Wochen vor dem Quartalsende erklärt werden und ist zum Ende des Quartals wirksam.

## Angaben zu weiteren Familienmitgliedern

**NAME:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend von Vorderseite) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy (falls abweichend von Vorderseite): \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Schwimmer: Ja Nein

**NAME:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend von Vorderseite) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy (falls abweichend von Vorderseite): \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Schwimmer: Ja Nein

**NAME:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend von Vorderseite) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy (falls abweichend von Vorderseite): \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Schwimmer: Ja Nein

**NAME:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend von Vorderseite) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy (falls abweichend von Vorderseite): \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Schwimmer: Ja Nein