



# Weilburger Ruderverein 1905 e.V.

## Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

Beitrag jährlich  
seit dem 1.1.2020

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als

<input type="checkbox"/>	jugendliches Mitglied bis 18 Jahre	96,00 €
<input type="checkbox"/>	aktives Mitglied	144,00 €
<input type="checkbox"/>	unterstützendes Mitglied	72,00 €

in den Weilburger Ruderverein 1905 e.V. ab dem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

In der Regel wird der Beitrag am 1. März eines jeden Jahres erhoben.

### Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Weilburger Ruderverein 1905 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Weilburger Ruderverein 1905 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bankname

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ000008589 Mandatsreferenz ist immer die vergebene Mitgliedsnummer

**Anmerkung:** Die Angabe der Bankverbindung ist freiwillig und nicht erforderlich für den Eintritt in den Verein. Für den Verein würde es die Beitragsverwaltung erheblich vereinfachen und es wäre daher wünschenswert, wenn Sie Ihre Bankverbindung angeben und sich mit dem Bankeinzug des Beitrages einverstanden erklären würden. Aber dies ist keine Voraussetzung für die Aufnahme in den Verein.

### Einverständnis der/s Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn / Tochter Mitglied im Weilburger Ruderverein 1905 e.V. wird.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift