Lauffener Ruderclub „Neckar“ e.V.

1.Vorsitzender: Werner Rösch, 74348 Lauffen
Bootshaus: 74348 Lauffen Neckaruferweg 2 / Telefon 07133 / 4395
Bankverbindung: Kreissparkasse Heilbronn
IBAN: DE32 6205 0000 0006 8629 81 BIC: HEISDE66XXX

Aufnahmeantrag

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
PLZ/Wohnort:		Straße:	
Telefon:		E-Mail:	

Ich wünsche, ab.....…….als Mitglied dem Lauffener Ruderclub beizutreten

Besonderheiten/Krankheiten: .....

Mitgliedsart					
Aktive (€ 180 p.a.)		Passive (€ 50 p.a.)		Bootsliegeplatz (€ 360 p.a.)	
Jugend 15-18 Jahre (€ 100 p.a.)		Kinder bis 14 Jahre (€ 75 p.a.)		Familienmitgliedschaft (€ 400 p.a.)	

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Lauffener Ruderclub „Neckar“ e.V. im Rahmen seiner üblichen Berichterstattung von Wettkämpfen, Jubiläen und anderen Feierlichkeiten meinen Namen, mein Alter und Fotos sowie Videos von mir in der Presse und im Internet veröffentlicht.

Mit der Unterschrift wird die am schwarzen Brett ausgehängte Bootshaus-, Fahrten- und Ruderordnung sowie die auf der Mitgliederversammlung beschlossenen Beiträge und der Beitragseinzug per SEPA-Lastschrift anerkannt.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende erfolgen.

Datum: .....

Unterschrift
des Antragstellers……..

Bei Minderjährigen Einverständniserklärung der Eltern / des Erziehungsberechtigten.

Vorname/Name
des Erziehungs-
berechtigten……

Datum:.....

Unterschrift.…….....

SEPA-Lastschriftmandat

Im Original an Zahlungsempfänger

Lauffener Ruderclub „Neckar“ e.V.
Mitgliederverwaltung
Neckaruferweg 2
74348 Lauffen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE74ZZZ00000409238

(Zahlungspflichtiger) *Vorname, Name:* _____

Anschrift: _____

1. SEPA-Lastschriftmandat
Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von o. a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

2. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber
Soll die das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name:_____, Vorname:_____

Hinweis: Ich kann/*wir* können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (22 Stellen)	**D**	**E**																			

BIC/SWIFT (11 Stellen)											

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.