

# Dresdner Ruderverein e. V.

gegründet 1890

Dresdner Ruderverein e. V. · Tolkewitzer Str. 45 · 01277 Dresden



Tel.: 0351/3103403

Tel.: Trainerzimmer 0351/3127301

E-mail: [dresdnerrv@t-online.de](mailto:dresdnerrv@t-online.de)

## ANMELDUNG – AUFNAHMEANTRAG

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

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Schule/Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Heimatanschrift Studenten: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Freischwimmer  ja  nein

weitere ehemalige Vereinsmitgliedschaften (von-bis):  
\_\_\_\_\_

<input type="radio"/> Ausübende Mitglieder	276,00 €	<input type="radio"/> nicht ausübende Mitglieder	100,00 €
<input type="radio"/> Schüler/Studenten/Azubi/Zivi	198,00 €	<input type="radio"/> auswertige Mitglieder	90,00 €
<input type="radio"/> Familienbeitrag	570,00 €	<input type="radio"/> Gastmitglieder	30,00 € mtl.

Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Die Abbuchung erfolgt jährlich zum 31.03. für Erwachsene sowie halbjährlich zum 31.03. und 30.09. für Jugendliche.

**Bitte füllen Sie das auf der Rückseite befindliche Formular aus.**

Hiermit erkläre ich, dass ich im Dresdner Ruderverein Mitglied werden möchte. Ich verpflichte mich, die Satzung sowie die Bootshaus-, Ruder- und Beitragsordnung einzuhalten.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

Nur bei Minderjährigen:

Wir sind mit dem Eintritt unseres Sohnes/unserer Tochter einverstanden und erklären, dass wir die Haftung für die Erfüllung der Beitragspflicht übernehmen.

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

bei Alleinerziehenden:  
Allein sorgeberechtigt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ja

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 76 ZZZ00000619983

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Hiermit ermächtige ich/wir den Dresdner Ruderverein e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge gemäß der jeweiligen gültigen Satzung und Beitragsordnung bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Mir/uns ist bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Die dafür entstandenen Kosten habe ich/wir zu tragen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Datenschutz:**

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Verein erfolgt im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Die Erhebung und Verarbeitung erfolgt nur soweit dies zur Erfüllung des Satzungszweckes erforderlich ist (z. Bsp. Aktivenpass, Fahrtenbuch, Dachverbände...). Ich/wir erteilen eine Fotoerlaubnis und sind mit der Verarbeitung im Rahmen der Vereinsmedien einverstanden. Sind diese Daten nicht mehr erforderlich werden diese regelmäßig gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Unterschriften d. Eltern gem. Sorgerecht

-----  
Bearbeitungsvermerke des Vereins:

Posteingang am:

EDV erfasst am:

Mitgliedsnummer: