

Mitgliedsbeiträge des Segeberger Ruderclubs von 1926 e. V.
(Stand 15.03. 2018)

Aufnahmegebühr:

- Schüler, Auszubildende, Studenten etc. € 25,--
 - Ausübende und passive Mitglieder € 30,--
- (Bei vorher entrichteter Anfängerkursgebühr entfällt die Aufnahmegebühr)

Monatsbeiträge:

- Schüler, Auszubildende, Studenten etc. € 13,--
- Ausübende und passive Mitglieder € 22,--
- Familien (Verheiratete und nicht berufstätige Kinder) € 37,--
- Fördermitglieder ab € 5,--

Gebühr für nicht geleistete Arbeitsdienststunde:

(nur Mitglieder ab dem 16. Lebensjahr)



Bei Familienmitgliedschaft:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Winklersgang 4, 23795 Bad Segeberg

Telefon 04551 – 9 19 44

www.segeberger-ruderclub.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Segeberger Ruderclub von 1926 e.V.

mit Wirkung vom _____ (Datum)

als Einzelmitglied als Familienmitgliedschaft
Name: _____ (bei Familien bitte umseitig notieren)

Vorname: _____ (bei Familien bitte umseitig notieren)

Geburtsdatum: _____ (bei Familien bitte umseitig notieren)

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich/wir bin/sind **Freischwimmer**.

Die Clubsatzung und die Ruderordnung in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich verbindlich an. Eine Kopie der Vereinssatzung und der Ruderordnung wird mir auf Wunsch zugeschickt und ist im Internet einzusehen.

_____, den _____, Ort _____ Datum Unterschrift / Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE09ZZZ00000144046**

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer)

Mandat zum wiederkehrenden Einzug von Beitragszahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Segeberger Ruderclub von 1926 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Für Mitgliedsbeiträge gelten folgende Einzugstermine:

für das 1. Quartal 15. Februar

für das 2. Quartal 15. Mai

für das 3. Quartal 15. August

für das 4. Quartal 15. November

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Segeberger Ruderclub von 1926 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: DE - - - - -

BIC (8 oder 11 Stellen): - - - - -

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber