**Bernburger Ruderclub e.V.**
**An der Überfahrt 2b, 06406 Bernburg**

(Beitragskonto, IBAN: DE 86 80055500 0330047981 bei der Salzlandsparkasse, BIC: NOLADE21SES)

## Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bernburger Ruderclub e.V.:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsname: | |
| PLZ: | | Wohnort: | |
| Straße: | | Beruf/Tätigkeit: | |
| E-Mail-Adresse (sofern vorhanden): | | | |
| Abweichende Anschrift der gesetzlichen Vertreter: | | | |

Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, ggf. für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis unserer minderjährigen Tochter/ unseres minderjährigen Sohnes einzutreten (Schuldbeitritt).

Unser Kind kann schwimmen: ❑ ja ❑ nein

Ich/Wir erkennen hiermit die Satzung des Bernburger Ruderclub e.V. an.

| | |
|---|---|
| Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter: | |

Das nachstehende Feld des Aufnahmeantrages wird vom Verein ausgefüllt:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mitgliedsnummer: | | Tag der Aufnahme: | |
| Höhe des Mitgliedsbeitrages: | | Unterschrift des Aufnehmenden: | |

---

**Bernburger Ruderclub e.V. - An der Überfahrt 2b - 06406 Bernburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 06 BRC 00000278639

Mandatsreferenz: _____ (wird durch den Verein nach Antragsannahme vergeben)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Bernburger Ruderclub e.V. den fälligen Beitrag für den Antragsteller jeweils am 1. Tag eines neuen Quartals (oder dem nachfolgenden Werktag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bernburger Ruderclub e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

_____
Name/ Vorname und Anschrift des Kontoinhabers

__ __ — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
IBAN BIC

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Kreditinstitutes Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers