



Briener Str. 395
47533 Kleve

Clever Ruder Club e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den "CLEVER RUDER CLUB e.V."
als aktives / förderndes Mitglied.

N a m e:

Vorname:

Geburtstag:

Wohnort:

Straße:

Beruf:

Festnetz/Mobil

Email:

Ich habe bereits gerudert / noch nicht gerudert.
Wenn ja, bitte Angabe des Vereins _____

Ich bin Schwimmer / Nichtschwimmer.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter in den **CLEVER RUDER CLUB e.V.**
bin ich einverstanden.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Ausfüllen bzw. Nichtzutreffendes streichen)

Wir bitten um Erteilung einer Einzugsermächtigung

Mitgliedsbeiträge: (Stand 08.11.2015)

Jugendliche/Schüler	72,00 €	im Jahr	einmalige Aufnahmegebühr:	36,00 €
Azubi/Studenten	108,00 €	im Jahr	einmalige Aufnahmegebühr	54,00 €
Erwachsene:	216,00 €	im Jahr	einmalige Aufnahmegebühr:	108,00 €
Familie:	324,00 €	im Jahr	einmalige Aufnahmegebühr:	162,00 €
Auswärtige/Fördermitglieder:	60,00 €	im Jahr	einmalige Aufnahmegebühr:	30,00 €



00000000010A580608130

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Clever Ruder Club e.V. 47533 Kleve

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Brienerstr. 395

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
47533 Kleve

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE77ZZZ00000286285

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):
Mitgliedsbeitrag Jugend Azubi Aktiv Familie auswärtig fördernd (bitte ankreuzen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Clever Ruder Club e.V. 47533 Kleve**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Clever Ruder Club e.V. 47533 Kleve** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Clever Ruder Club e.V. 47533 Kleve** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Clever Ruder Club e.V. 47533 Kleve**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:
Kleve

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell