

Gießener Ruderclub Hassia 1906 e.V.



An den Vorstand des
Gießener Ruderclub Hassia 1906 e.V.
Uferweg 14
35398 Gießen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Gießener Ruderclub Hassia 1906 e.V.:

Vor- und Zuname:			
Straße / Hausnr.:			
PLZ / Ort:			
Geburtstag:		Beruf:	
Telefon / Mobil:			
E-Mail:			

Monatlicher Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr einmalig 20 EUR

Erwachsene 14 EUR

Schüler / Studenten / Auszubildende¹ 12 EUR

Ehepaare 20 EUR

Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahre) 25 EUR

Die Schnuppermitgliedschaft² beträgt jeweils 4 Monate und erlischt automatisch.

Schnuppermitgliedschaft² 85 EUR

Schnuppermitgliedschaft Ehepaare² 130 EUR

Schnuppermitgliedschaft Familien² 166 EUR

¹ Für einen ermäßigten Beitragssatz ist ein entsprechender Nachweis erforderlich (Studentenausweis o.ä.)

² Im Falle einer Entscheidung für eine Vollmitgliedschaft während der vier monatigen Schnuppermitgliedschaft wird der Betrag auf den Jahresbeitrag des laufenden Jahres angerechnet.
Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben.

<input type="radio"/> Rudern	<input type="radio"/> Drachenboot
------------------------------	-----------------------------------

Die Satzung des Gießener Ruderclub Hassia 1906 e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Gießener Ruderclub Hassia 1906 e.V.



SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000391994
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Gießener Ruderclub Hassia 1906 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Gießener Ruderclub Hassia 1906 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.

Kontoinhaber	
Vor- und Zuname:	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>

Kreditinstitut	
Name:	<input type="text"/>
IBAN: DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BIC: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von	
Name des Mitglieds:	<input type="text"/>

Zahlung per SEPA-Lastschrift	Zahlung per SEPA-Lastschrift
<input type="radio"/> Jährlich	<input type="radio"/> Halbjährlich

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift(en)