



# Ruderclub am Kopernikus-Gymnasium Niederkassel e.V.

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellenden)

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_  
Unterschrift der ges. Vertreter

### Bei Nichtvolljährigen:

Wir sind mit dem Aufnahmeantrag unseres Kindes einverstanden und werden für alle Verpflichtungen des Nichtvolljährigen dem Verein gegenüber aufkommen. Wir bestätigen, dass die Ausübung des Sports in eigener Verantwortung erfolgt sowie Ansprüche daraus gegen den Verein und seine Organe auf die Höhe der bestehenden Versicherungen beschränkt sind.

Des Weiteren bestätige ich das Wahlrecht meines Kindes in allen Organen des Vereins.

### Sehr wichtig!

Die / der Antragstellende muss einen **Nachweis zum Erwerb eines Schwimmabzeichens** erbringen. Wir bitten darum, diesen dem Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft beizufügen. Andernfalls kann die / der Antragstellende aufgrund bestehender Vorschriften nicht aufgenommen werden!!!

Anmeldegebühr: 35,00 Euro

Beitrag pro Halbjahr: 35,00 Euro / Jahr: 70,00 Euro (siehe Beitragsordnung)

Beitrag pro Halbjahr Fördermitglied: 25,00 EUR / Jahr: 50,00 EUR

Der Beitrag wird jeweils halbjährlich im Februar/August eingezogen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen. Sie muss für das 1. Halbjahr (30. Juni) bis zum 15. Mai, für das 2. Halbjahr (31. Dezember) bis zum 15. November eingegangen sein.

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00001421001

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz eines Mitglieds ist die jeweilige Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Ruderclub am Kopernikus-Gymnasium Niederkassel e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber	
Anschrift (falls abweichend)	
IBAN	

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)