

# **Bacharacher Ruderverein 1884 e.V.**

## *Hilfe zum Aufnahmeantrag*

Bitte füllen Sie den folgenden Aufnahmeantrag auf eine der genannten Arten aus:

- Füllen Sie die Felder des Antrages direkt auf Ihrem Computer aus, indem Sie in die Felder hinein klicken. Anschließend drucken Sie den Antrag aus und unterschreiben ihn.
- Drucken Sie den Antrag aus und füllen Sie die Felder von Hand aus.

Dann geben Sie den Antrag bei unserem 1. Vorsitzenden Norbert Mießner ab oder schicken ihn an eine der folgenden Adressen:

Bacharacher Ruderverein 1884 e.V.  
Postfach 1230  
55420 Bacharach

Norbert Mießner  
Blücher Str. 94  
55422 Bacharach

Wir wünschen Ihnen viel Freude und eine gute Zeit im Bacharacher Ruderverein!

# Bacharacher Ruderverein 1884 e.V.

## Erklärung

Unterzeichnende(r) wünscht als  aktives  inaktives Mitglied in den Bacharacher Ruderverein 1884 e.V. aufgenommen zu werden.

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Beruf:

geb. am:

frühere / weitere Mitgliedschaft in einem anderen Ruderverein:  ja  nein

wenn ja, Name des Vereins:

geübter Schwimmer/in:

ja  nein

Zeugnisse darüber:

## Anmerkung:

Unterzeichnender(r) bestätigt durch Unterschrift den Empfang und die Anerkennung der Ruderordnung. Die Mitgliedschaft beginnt ab dem .

## Jährlich ab 2009

Familienbeitrag	170,- €
Einzelmitgliedschaft	85,- €
Kinder / Jugendliche	45,- €
Förderbeitrag	40,- €

Der Jahresbeitrag wird ab  in Höhe der jeweilig gültigen Beitragsordnung erhoben.

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift  
des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
bei minderjährigen Unterschrift  
der Erziehungsberechtigten

Vorgeschlagen von: \_\_\_\_\_

Genehmigt laut Vorstandssitzung vom: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Schriftwart

Bankverbindung: Bacharacher Volksbank, BLZ 560 900 00, Konto-Nr. 4111154

Einzug:  Formular anbei

Dauerauftrag:  Jahresbeitrag bitte per 31.03. eines Jahres einrichten

# Bacharacher Ruderverein 1884 e.V.

## *Einzugsermächtigung*

Hiermit ermächtige ich / wir Sie widerruflich die von mir / uns fälligen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Kontonummer

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift