



To the board of Mülheimer Ruder-Gesellschaft e.V.

Membership application

MRG e.V. · Mendener Str. 74 · 45470 Mülheim an der Ruhr

MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.

Hereby I declare my wish to become a member of Mülheimer Ruder-Gesellschaft e.V. as:

	Monthly fee	Admission fee
<input type="checkbox"/> Active member (> 18 years old)	€ 28,-	€ 52,-
<input type="checkbox"/> Active member (> 9 years old or in education)	€ 12,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Family member (Married couples)	€ 36,-	€ 52,-
<input type="checkbox"/> Inactive member	€ 16,-	€ 36,-
<input type="checkbox"/> Supporting member	to be agreed	

Information of the spouse (for family membership):

Surname:	Surname:
First name:	First name:
Date of birth:	Date of birth:
Street, Number:	
Zip code, City:	
Phone:	
E-Mail:	

- I hereby confirm that I am a swimmer (German swimming badge in silver or equivalent).
- I hereby confirm that **photographs** of mine may be used for **association purposes** (presentation on the website muelheimer-rg.de / notice board in the boathouse / "bulletin board")

I acknowledge the statutes and rules of the MRG (see http://muelheimer-rg.de/Dokumente/Satzung_MRG.pdf or notice board in the boathouse). I pay the admission fee and the monthly contributions in accordance with the contribution regulations. I agree that these are collected by direct debit and give on the back of a corresponding direct debit authorization (please turn!). I agree with the storage, transmission and processing of my personal data for association purposes in accordance with the provisions of the General Data Protection Regulation (GDPR).

Mülheim an der Ruhr, _____

Signature applicant

Signature legal representative (if necessary)

Signature spouse (if necessary)

Accepted in accordance with the Board resolution of: _____

Membership-No.: _____

Board member: _____

Application accepted: _____



Mülheimer Ruder-Gesellschaft e.V.
Mendener Straße 74
45470 Mülheim an der Ruhr
Telefon 02 08 / 37 45 29

Sparkasse Mülheim an der Ruhr
BLZ 362 500 00 · Konto Nr. 300 039 413
IBAN-Nr. DE 98 3625 0000 0300 0394 13
SWIFT-BIC: SPMHDE3EXXX

Vereinsregister-Nr. 50715
Amtsgericht Duisburg



030003941310A581904180

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Mendener Str. 74

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

45470 Mülheim an der Ruhr

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE49ZZZ00000396884

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.** 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 **MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.** 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 **MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.**.

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. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:
Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell