



An den Vorstand der Mülheimer Ruder-Gesellschaft e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

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

MÜLHEIMER RUDER-GESELLSCHAFT e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Mülheimer Ruder-Gesellschaft e.V. als:

		Monatsbeitrag	Aufnahmebeitrag
<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)	€ 32,-	€ 60,-
<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied (ab Vollendung des 9. Lebensjahres, in Schul- oder Berufsausbildung befindlich)	€ 12,-	€ 12,-
<input type="checkbox"/>	Familienmitglied (Ehepaare)	€ 45,-	€ 60,-
<input type="checkbox"/>	Inaktives Mitglied	€ 20,-	€ 40,-
<input type="checkbox"/>	Unterstützendes Mitglied	nach Vereinbarung	

Angaben des Ehepartners (bei Familienmitgliedern):

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

- Hiermit bestätige ich, dass ich Schwimmer bin (Deutsches Schwimmbzeichen in Silber oder vergleichbar).
- Hiermit bestätige ich, dass **Fotografien** von mir **für Vereinszwecke** (Darstellung auf der Website muelheimer-rg.de / Aushang im Bootshaus / „Schwarzes Brett“) genutzt werden dürfen

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen der MRG an (einschbar unter https://muelheimer-rg.de/Dokumente/Satzung_MRG.pdf oder als Aushang im Bootshaus). Den Aufnahmebeitrag und die Monatsbeiträge zahle ich gemäß Beitragsordnung. Ich bin damit einverstanden, dass diese durch Lastschrift eingezogen werden und erteile auf der Rückseite eine entsprechende Einzugsermächtigung (bitte wenden!).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) bin ich einverstanden. (siehe Datenschutzordnung der Mülheimer Ruder-Gesellschaft e.V.)

Mülheim an der Ruhr, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter/in

ggf. Unterschrift des Ehepartners

Aufgenommen gemäß Vorstandsbeschluss vom: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Der Vorstand: _____

Aufnahme bestätigt: _____





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