


Tübinger Ruderverein "Fidelia" 1877/1911 e.V. Bootshaus, Gartenstraße 180, 72074 Tübingen www.trv-fidelia.de geschaeftsstelle@trv-fidelia.de Aufnahme - Antrag		Eingang:	Eingepflegt:
		Beitragspflichtig ab:	
Name(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum/-daten	
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer		
Telefon (privat/geschäftlich), Fax	Schule oder Beruf (Angabe freiwillig, aber erwünscht)		
E-Mail-Adresse			

Beitragsgruppe - bitte <input checked="" type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	Aufnahmebeitrag
1 <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied ab 19 Jahre	294 €	72 €
2 <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied und aktive Mitglieder Ermäßigt <i>Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehrdienstleistende, FSJ, BUFDI. Weitere Gründe auf Antrag. Schriftliche Nachweise müssen bis zum 15.3. und 15.9. des laufenden Jahres erbracht werden.</i>	196 €	72 €
3 <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied bis 18 Jahre Aufnahmebeitrag erst ab dem 16. Lebensjahr	196 €	36 €
4 <input type="checkbox"/> Auswärtiges Mitglied	96 €	36 €
5 <input type="checkbox"/> Familienbeitrag Ehepaare, eheähnliche Lebensgemeinschaften und deren in Schul- oder Berufsausbildung befindliche Kinder zahlen einen ermäßigten Familienbeitrag, sofern sie ihre Beiträge vom selben Konto abbuchen lassen.	Für jedes Familienmitglied Reduzierung auf zwei Drittel des Beitrages der jeweiligen Mitgliedsgruppe.	

Jahresbeiträge für das erste Jahr der Mitgliedschaft werden anteilig erhoben (24,50 / 16,00 / 8 € pro Monat).

<input type="checkbox"/> Bestehende oder <input type="checkbox"/> frühere Mitgliedschaft im TRV oder anderen Rudervereinen (von/bis)	Vorgeschlagen von
<input type="checkbox"/> Ich nehme zur Zeit an einem Ruderkurs teil bzw. habe in den vergangenen 14 Tagen an einem Ruderkurs beim TRV-Fidelia teilgenommen.	Name Übungsleiter

Erklärung der Eltern / des Erziehungsberechtigten:
Unser Sohn / Unsere Tochter kann **frei schwimmen** und ist **gesund**; wir erklären uns mit dem Beitritt **einverstanden**. Wir erkennen die Satzung und nachgelagerte Vereinsordnungen des Tübinger Rudervereins an und erklären unsere Einwilligung, dass unser Sohn / unsere Tochter zur selbständigen Stimmabgabe in den Vereinsorganen berechtigt ist.
Datum, **Unterschrift:**

Ich / Wir erkläre / n das Einverständnis zur Speicherung der persönlichen Daten im vereinseigenen EDV-System. Personenbezogene Mitgliederdaten können beim Ein- und Austritt vereinsintern veröffentlicht werden. Mit der Weitergabe meiner Adressdaten innerhalb des Vereins erkläre ich mich einverstanden, sofern ein berechtigtes Interesse besteht. Ich habe / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass der *Austritt* aus dem TRV nur durch schriftliche Erklärung zum *Jahresende* unter Einhaltung einer Frist von einem Monat möglich ist. **Mir / Uns ist bekannt, dass aktive Mitglieder, die Einrichtungen des Rudervereins benutzen, jährlich zehn Arbeitsstunden ableisten müssen, bzw. dass nicht abgeleistete Arbeitsstunden als Sonderbeitrag in Rechnung gestellt und vom unten angegebenen Konto eingezogen werden (zur Zeit 10 bzw. 15 € je Stunde).**
Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle Beiträge im *Abbuchungsverfahren* zu entrichten, der Bankeinzug findet halbjährlich statt.

Ich erkenne die Satzung und nachgelagerte Vereinsordnungen des Tübinger Rudervereins an. Antragsteller, die rudern möchten, bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie frei schwimmen können und keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübungen von Wassersport bestehen, im Zweifelsfall muss ein Arzt kontaktiert und der/die ÜbungsleiterIn/TrainerIn informiert werden.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller(in)
------------	---------------------------------------

SEPA-Lastschriftmandat - Tübinger Ruderverein „Fidelia“ 1877/1911 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000183206

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Tübinger Ruderverein „Fidelia“ 1877/1911 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tübinger Ruderverein „Fidelia“ 1877/1911 e.V., 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

VORNAME UND NAME (Mitglied)

Ansprechpartner/Innen:

Leiter Geschäftsstelle:

Heinrich Lind

geschaeftsstelle@trv-fidelia.de

Girokonto:

Kreissparkasse Tübingen, BIC = SOLA DE S1 TUB
IBAN = DE61 6415 0020 0000 0455 08