

Ruderclub Ernestinum-Hölty Celle e.V.  
 Vereinsgeschäftsstelle  
 An der Kirche 3A  
 29342 Wienhausen

**Postanschrift:**  
 An der Kirche 3A  
 29342 Wienhausen  
 Tel.: 05141-2085350  
 Fax: 03222-3107267  
 Internet: www.rceh.de  
 E-Mail: schriftwart@rceh.de

**Bootshaus:**  
 Herzog-Ernst-Ring 40  
 29221 Celle  
 Tel.: 05141 - 21335

**Bankverbindung:**  
 Sparkasse Celle  
 IBAN: DE03257500010000021501  
 BIC: NOLADE21CEL



# Aufnahmeantrag

(bitte zutreffendes ankreuzen bzw. deutlich ausfüllen)

Name ✍ =		Vorname ✍ =		Titel		Geburtsdatum ✍ =	
Straße ✍ =			Postleitzahl ✍ =		Ort ✍ =		
Telefon ✍ =				Email ✍ =			
Rudern <input type="checkbox"/>		Basketball <input type="checkbox"/>		Orientierungslauf <input type="checkbox"/>		für die <b>Herzsportgruppe</b> bitte separaten Vordruck nutzen.	
Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/>		Ehepaare <input type="checkbox"/>		Familienmitgliedschaft <input type="checkbox"/>		Auszubildender/Student <input type="checkbox"/>	
						passives/Fördermitglied <input type="checkbox"/>	
Bei Mitgliedschaft „Ehepaare“ oder „Familie“ - Vornamen und Geburtsdaten weiterer Familienmitglieder:							

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Ruderclub Ernestinum-Hölty Celle e.V.**

**Die Vereinssatzung und -ordnungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese verbindlich an.**

Der Verein wird mir eine schriftliche Aufnahmebestätigung zusenden.

Der Jahresbeitrag (gültig ab 1.1.2014) beträgt:

- a) für Jugendliche bis 18 Jahre 60,- €\* )
- b) für Auszubildende und Studenten bis 25 Jahre und nur auf gesonderten Antrag 60,- €\* )
- c) für erwachsene Einzelmitglieder 140,- €\* )
- d) für Ehepaare (nur mit SEPA-Lastschriftmandat) 200,- €
- d) für Familien (nur mit SEPA-Lastschriftmandat) 220,- €
- e) für Mitglieder in der Basketballabteilung 40,- €\* )
- f) für passive bzw. Fördermitglieder 40,- €\* )

\*) Ohne Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat erhöht sich der Beitrag um 5,- €

\*) Bei Zahlung nach dem 31. März des jeweiligen Jahres erhöht sich der Beitrag um 5,- €

Im ersten Mitgliedsjahr zahlen Jugendliche nur den halben Jahresbeitrag, wenn ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird.

**Zusätzlich sind alle Mitglieder ab 16 Jahren zur Ableistung von 3 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr verpflichtet.**

Jede nicht geleistete Arbeitsstunde erhöht den Beitrag um 10 €

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Jahresbeitrag auch zu zahlen ist, wenn die Mitgliedschaft im RC Ernestinum-Hölty Celle e.V. vor Ablauf des jeweiligen Jahres endet.**

Im Rahmen von Vereinsveranstaltungen können Fotos gemacht werden und ich gebe hiermit meine Einwilligung zur Veröffentlichung solcher Aufnahmen in der Vereinszeitschrift / Vereinshomepage. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos jederzeit widerrufen kann.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)

Rückseite beachten und ausfüllen

# SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE28ZZZ00000108299

Mandatsreferenz:

Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den **Ruderclub Ernestinum-Hölty Celle e.V.**, fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Ruderclub Ernestinum-Hölty Celle e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gebühren, die dem Ruderclub Ernestinum-Hölty Celle e.V. durch **nicht eingelöste Lastschriften** (z. B. falsche Kontodaten, fehlende Deckung o.ä.) entstehen und dieses im Verschulden des Mitglieds/Kontoinhaber liegt, werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Hinzu kommt eine Bearbeitungsgebühr von 5,- €.









Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**


Der Einzug des Jahresbeitrags erfolgt jährlich Anfang März.


Der genaue Termin wird über die Vereinsmitteilung bekanntgegeben. bzw. innerhalb von 30 Tagen nach Aufnahmeantrag.

*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: 	Telefon: 
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort): 	
Geldinstitut: 	
Kontonummer: 	IBAN (Internationale Kontonummer): 
Bankleitzahl: 	BIC (Internationale Bankidentifikation): 

 \_\_\_\_\_  
Datum

 \_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in