

AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckschrift ausfüllen!



Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den LFRK als

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied (ü. 18 J.) | |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied - im Studium/in der Ausbildung | (Bescheinigung liegt bei) |
| <input type="checkbox"/> jugendliches Mitglied | <input type="checkbox"/> KRR-Mitglied |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | <input type="checkbox"/> auswärtiges Mitglied |

Vorname(n)*: _____ Nachname*: _____

PLZ, Wohnort*: _____ Geb.-Datum*: _____

Straße, Nr. *: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail***: _____

- Die Satzung und Vereinsordnungen des LFRK (www.luebecker-frauen-ruderklub.de) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Meine E-Mail-Adresse darf in die LFRK-Mailingliste aufgenommen werden.*
- Mit der Veröffentlichung von Fotos in den LFRK-Medien (z.B. Nachrichtenblatt, Homepage, Instagram) bin ich einverstanden.
- Ich bestätige, dass ich sicher schwimmen kann. **Bei Minderjährigen ist eine Kopie des Deutschen Schwimmabzeichens in Bronze** diesem Antrag beizulegen.*
- SEPA Lastschriftmandat** liegt bei (verpflichtend ab 09-2023).*

Das Nachrichtenblatt von LFRK möchte ich wie folgt beziehen:

- E-Mail Postzustellung Selbstabholung im Klubhaus

Ort, Datum: _____
(Unterschrift Antragsteller/in)

Für Kinder und Jugendliche:

Als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen.

Zur Koordination von Ruderausbildung und Training stelle ich meine Kontaktdaten bereit:

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Telefon und/oder Handy: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____
(Unterschrift d. ges. Vertreter)

* Pflichtangaben / ** Pflichtangabe bei Bezug des Nachrichtenblattes von LFRK über E-Mail

Nicht mit * gekennzeichnete personenbezogene oder -beziehbare Angaben sind freiwillig und können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Hierfür reicht eine E-Mail an info@luebecker-frauen-ruderklub.de.



SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Lübecker Frauen-Ruder-Klub e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lübecker Frauen-Ruder-Klub 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eine Änderung der Bankverbindung teile ich umgehend mit. Dieses Lastschriftmandat ist jederzeit widerrufbar. Es endet automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft und dem Erlöschen aller Forderungen des LFRK an mich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002376459

Kontoinhaber*in:

Vorname(n): _____ Nachname: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____
(Unterschrift Kontoinhaber*in)

Falls Kontoinhaber*in und Mitglied nicht identisch sind, gilt dieses SEPA Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft von:

Mitglied:

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Geschäftsstelle und Bootshaus
Charlottenstraße 33
23560 Lübeck
Vereinsregister VR 1108
www.luebecker-frauen-ruderklub.de
info@luebecker-frauen-ruderklub.de

Bankverbindung
Sparkasse zu Lübeck
IBAN: DE67 2305 0101 0011 5812 95
BIC: NOLADE21SPL