

# Ruderverein Birkenwerder e.V.

Havelstraße 63B, 16547 Birkenwerder

Telefon: 03303/ 502079

E-Mail: info@rv-bkw.de

Web: www.rv-bkw.de



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als **aktives / förderndes** Mitglied

Vorname \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_  
Email-Adresse des Mitgliedes

Email \_\_\_\_\_  
Email-Adresse des Erziehungsberechtigten

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Ruderer (ja/nein) \_\_\_\_\_

Schwimmer (ja/nein) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |  
Angaben nötig für die Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandates Jährlich Halbjährlich

Die Satzung sowie die geltenden Ordnungen des Rudervereins Birkenwerder e.V. stehen auch als Download auf der Homepage vom Ruderverein bereit und sind mir bekannt.

Ich verpflichte mich, die darin getroffenen Regelungen zu befolgen.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Der Vereinsvorstand weist darauf hin, dass die erhobenen Daten zu Name, Anschrift, Alter (bei Minderjährigen inbegriffen Angaben und Einwilligung des Erziehungsberechtigten) Telefon, Email, Ruder- und Schwimffähigkeit zur Mitgliedspflege und Betreuung sowie zur Betriebsführung des Rudervereines aus der Erfüllung der vertraglichen Beziehung notwendig sind. Diese Angaben sind unerlässlich.**

Ich gebe meine Einwilligung dazu, dass alle meine persönlichen Daten entsprechend der Datenschutzordnung nur intern genutzt werden dürfen.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bei Minderjährigen

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich meinem Sohn / meiner Tochter die Erlaubnis, in den Ruderverein Birkenwerder e.V. einzutreten und bestätige, dass er / sie mindestens 15 Minuten schwimmen kann.

Die Satzung sowie die geltenden Ordnungen des Rudervereins Birkenwerder e.V. stehen auf der Homepage des Rudervereins und sind mir bekannt. Ich verpflichte mich, die Beiträge für mein Kind ordnungsgemäß zu leisten. Ein ärztliches Attest zur gesundheitlichen Unbedenklichkeit zur Teilnahme am Rudersport meines Kindes lege ich bei. Bei Veränderung des Gesundheitszustandes oder der persönlichen Daten informiere ich den Vorstand entsprechend.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

23.04.2017

**Vereinsregister:**  
Amtsgericht Neuruppin  
Nr. VR 4804 NP  
**Steuernummer:**  
053/143/03212 K01

**Mitgliedschaften:**  
Deutscher Ruderverband  
Landesruderverband Brandenburg  
Landessportbund Brandenburg  
Kreissportbund Oberhavel  
Freundschaftsgruppe Oberhavel

**Bankverbindung:**  
Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN: DE76 1605 0000 3701 0040 20  
BIC: WELADED1PMB  
**Gläubiger ID RV Birkenwerder e.V.:**  
DE67ZZZ00000360670

**Bootshaus:**  
Havelstraße 63B  
16547 Birkenwerder  
Telefon: 03303 502079  
Fax: 03222 126 79 07  
E-Mail: info@rv-bkw.de