

# Ruderverein Birkenwerder e.V.

Havelstraße 63B, 16547 Birkenwerder

Telefon: 03303/ 216 9050

E-Mail: info@rv-bkw.de

Web: www.rv-bkw.de



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als  aktives /  förderndes Mitglied

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

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

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

Ich bin

Ruderer  Schwimmer

Schüler  Student  in der Ausbildung  berufstätig  Arbeit suchend  nichts davon.

Die Satzung sowie die geltenden Ordnungen des Rudervereins Birkenwerder e.V. stehen auch auf der Internetseite des Rudervereins und sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Ruderverein mir Informationen an folgende

E-Mail-Adresse übermittelt: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Email-Adresse des Mitgliedes

Email-Adresse des Erziehungsberechtigten

**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. 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.

### Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Alter (bei Minder-jährigen inbegriffen Angaben und Einwilligung des Erziehungsberechtigten) Telefon, Email, Ruder- und Schwimmfähigkeit zur Mitgliedspflege und Betreuung sowie zur Betriebsführung des Rudervereines aus der Erfüllung der vertraglichen Beziehung notwendig. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Mir ist auch bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) erfolgen und ist zu richten an die Geschäftsstelle.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

### **Lastschrifttermächtigung - SEPA-Mandat**

Ich wünsche den Einzug des Mitgliedsbeitrages und der Aufnahmegebühr per Lastschriftverfahren und ermächtige hiermit den RV Birkenwerder e. V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Mitglied \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN D E \_\_\_\_\_

Jährlich Halbjährlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

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

**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

**Post / Vereinshaus:**  
Havelstraße 63B  
16547 Birkenwerder  
Telefon: 03303 2169050  
E-Mail: info@rv-bkw.de