

An den  
Deutscher Ruder-Club von 1884 e.V., Roesebeckstraße 1, 30449 Hannover  
Telefon/Fax: 0511 / 44 68 67  
E-Mail: drc-buero@drc1884.de Internet: [www.drc1884.de](http://www.drc1884.de)



### Eintrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Deutschen Ruder-Club von 1884 e.V.:

Name \_\_\_\_\_ (Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_)

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ (TT,MM,JJJJ)

Bitte ankreuzen: weiblich: \_\_\_ männlich : \_\_\_

Straße; Nr. \_\_\_\_\_ Plz.,Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Beruf (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Schwimmer JA  NEIN

E-Mail (gesetzlicher Vertreter) \_\_\_\_\_

### Ich beantrage

#### aktive\* Mitgliedschaft als:

monatlich (Änderung vorbehalten)

- ausübendes Mitglied 40,00 €
- jugendliches Mitglied (bis zur Vollendung 18. Lebensjahr) 18,00 €
- Familienmitgliedschaft 60,00 €

#### passive und auswärtige Mitgliedschaft als:

- passives Mitglied 20,00 €
- auswärtige(r) Studierende(r), Schüler(in) 10,00 €
- auswärtiges Mitglied 13,00 €

#### als aktives\* Mitglied mit folgender Sonder-Regelung:

- Schüler(in) ab Vollendung 18. Lebensjahr, Auszubildende(r), Studierende(r) 20,00 €  
(hierzu ist zum 1. Januar p.a. eine entsprechende **Bescheinigung vorzulegen**)

### Aufnahmegebühr

Mit Eintritt in den DRC gem. §§ 5, 6 der Satzung wird für jedes neue Mitglied zusätzlich zum Beitrag eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrags in der jeweiligen Beitragskategorie erhoben. Die Aufnahmegebühr ist mit dem Eintritt fällig und wird mit dem ersten Beitragseinzug eingezogen. Über Ausnahmen entscheidet der Vorstand.

---

\* (Auszug aus Beitragsordnung/Satzung) Arbeitsdienst für alle aktiven Mitglieder; Sonderbestimmungen und Mahngebühren: Für alle aktiven Mitglieder im Alter zwischen der Vollendung des 17. bis zur Vollendung des 70. Lebensjahrs ist ein Arbeitsdienst von acht Stunden pro Jahr Pflicht. Ersatzweise wird ein Betrag von 15,00 € pro nicht geleisteter Arbeitsdienststunde erhoben. Sozialdienstleistende (FSJ o.ä.) können auf Antrag vom Vorstand für die Dauer ihrer Dienstzeit von Beitragszahlungen befreit werden. Bei Nichtvorliegen einer Einzugsermächtigung zur Entrichtung der Beiträge wird ein pauschaler Verwaltungszuschlag von jährlich 20,00 € (= zweimal halbjährlich á 10,- €) erhoben. Die Mahnpauschale je Mahnung beträgt 4,- €, die Rücklastschrift-Pauschale je nicht eingelöster Lastschrift 8,- €.

**Ein Austritt im selben Jahr des Eintritts ist nicht möglich.**

---

Die gültige Satzung, die Ruderordnung und die Beitragsordnung des Deutschen Ruder-Clubs von 1884 e.V. (siehe dazu im Internet [www.drc1884.de](http://www.drc1884.de)) werden hiermit anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für vereinsinterne Zwecke EDV-mäßig gespeichert werden. Der DRC empfiehlt Bestehen einer privaten Haftpflichtversicherung (neuer Stand, Beitrag bezahlt).

**Bei Minderjährigen:** Ich, der gesetzliche Vertreter, stimme dem Beitritt meines Kindes zu. Daneben erkläre ich im Weiteren die Verpflichtung zur gesamtschuldnerischen Übernahme der sich aus der Vereinsmitgliedschaft ergebenden künftigen Beiträge/Umlagen/Zahlungsverpflichtungen.

**x**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Die **Einzugsermächtigung und ein Lastschriftmandat** für alle satzungsgemäßen Zahlungsverpflichtungen befinden sich auf der Rückseite oder sind als Anlage beizufügen.  
**Bitte in jedem Fall ausfüllen und unterschreiben.**

An Deutscher Ruder-Club von 1884 e.V., Roesebeckstraße 1, 30449 Hannover

Mitglied Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_



### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats. \*)

Zahlungsempfänger: Deutscher Ruder-Club von 1884 e.V., 30449 Hannover  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000491112

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Mitgliedsnummer; wird vom „DRC“ ausgefüllt)

**Einzugsermächtigung:** Ich/Wir ermächtige/n den „DRC“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom „DRC“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den „DRC“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom „DRC“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied

**IBAN: DE** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
(siehe Kontoauszug, maximal 22 Stellen!)

BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
(8 oder 11 Stellen)

**und:**

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

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

\*) SEPA = Single Euro Payments Area