

# Antrag auf Mitgliedschaft



Ab dem \_\_\_\_\_ beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Ruder-Club-Havel Brandenburg e. V.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Für den Fall einer beabsichtigten aktiven Ausübung des Wassersportes erkläre ich:

- ich bin des Schwimmens kundig (Schwimmbefähigung vorhanden);
- ich fühle mich den körperlichen Beanspruchungen, die durch die Ausübung des Sportes entstehen könnten, gesundheitlich gewachsen. (Im Leistungsbereich wird die Belastbarkeit durch sportärztliche Untersuchungen geprüft).

Die Mitgliedschaft soll eingestuft werden als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ordentliches Mitglied</b> | <input type="checkbox"/> Erwachsener         | <input type="checkbox"/> arbeitslos         |
| <input type="checkbox"/> aktiv                        | <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | <input type="checkbox"/> Student / Lehrling |
| <input type="checkbox"/> passiv                       | <input type="checkbox"/> Rentner             | <input type="checkbox"/> Schüler / Kind     |

Familienrabatt: durch wen?: Name, Vorname \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>außerordentliches Mitglied (Gastmitglied)</b> | <input type="checkbox"/> Volleyball      |
|   | <input type="checkbox"/> Gymnastik       |
|   | <input type="checkbox"/> Kleinkindturnen |

Die Mitgliedsbeiträge sollen abgebucht werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- |                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |
|---------------------------------------|-----------------------------------|

- Änderungen der persönlichen Verhältnisse, die zu einer Änderung der Beitragseinstufung führen, sind unverzüglich dem Vorstand mitzuteilen.
- Der Vorstand kann in begründeten Einzelfällen über eine Änderung der Beitragshöhe oder der Zahlungsmodalitäten entscheiden.
- Ich bin damit einverstanden, dass etwaige Film- und Fotoaufnahmen o. ä., die bei Veranstaltungen oder Regatten des Ruder-Club-Havel Brandenburg e. V. entstehen, veröffentlicht werden. Dies kann Veröffentlichungen in der Vereinszeitung oder auf der Homepage des R.C.H.B. sowie anderen Printmedien oder auch im Fernsehen umfassen.
- Der EDV-Erfassung meiner persönlichen Daten stimme ich zu.

Die Satzung, die Beitragsordnung und die Hinweise zum Datenschutz des Ruder-Club-Havel Brandenburg habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. Je ein Papierexemplar wird mir/uns zusammen mit den Mitgliedsunterlagen ausgehändigt. Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung, die Hinweise zum Datenschutz und alle weiteren Ordnungen des Vereins vollinhaltlich und ausdrücklich an.

Brandenburg, den \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigte(r)

Geschäftsstelle:  
Hammerstraße 5  
14776 Brandenburg an der Havel  
Telefon: (03381) 524365  
Telefax: (03381) 208922

Vereinsregister: VR 2791 P  
Amtsgericht Potsdam  
Finanzamt Brandenburg  
Steuernummer: 3048 / 141 / 00699

Bankverbindung  
Mittelbrandenburgische  
Sparkasse in Potsdam  
IBAN: DE75160500003601011297  
BIC: WELADED1PMB

1. Vorsitzender Lars Beilfuß (0173/1518074)  
2. Vorsitzender Klaus Schönhoff (0173/8593218)  
E-Mail: [info@rch-brandenburg.de](mailto:info@rch-brandenburg.de)  
Web: [www.rch-brandenburg.de](http://www.rch-brandenburg.de)