

Foto



Klagenfurter Ruderverein

gegründet 1880

## PERSONALIEN

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel / Handy: \_\_\_\_\_

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

Nationalität, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schwimmer: \_\_\_\_\_

ja

nein

## Beitragszahlung

Erhaltungsbeitrag: € \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: € \_\_\_\_\_

Klagenfurt, am \_\_\_\_\_

Unterschrift eigenhändig

## Änderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen!

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzungen des Vereines. Dies erkenne ich mit der Unterschrift an. Ich erkläre mich einverstanden, daß der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und Sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Mitgliedschaft wird **erst nach Zustimmung des Vereinsausschusses** wirksam und hat aufschiebende Wirkung bis zur Zahlung des Erhaltungskosten- und des Mitgliedsbeitrages. **Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende**

## Zusatz für Jugendliche:

Ich /Wir bestätigen, dass mein/unser Kind sportgesund ist. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, bis zur Erlangung der Volljährigkeit die Beitragszahlung vorzunehmen.

Klagenfurt, am \_\_\_\_\_

Unterschrift eigenhändig

## Mitgliedsbeiträge

**Mitgliedsbeitrag Erwachsene €300,- p.a.**

**Kinder bis incl. 11 Jahre € 50,- p.a.**

**Jugendliche, Jugendliche in Ausbildung von 12 bis incl. 27 Jahre €150,- p.a.**

**Erhaltungskostenbeitrag, einmalig €350,- (Drittelpzahlung: 150,-/100,-/100,-)**

**Familientarif:** Wenn im gemeinsamen Haushalt mehr als drei Mitglieder leben, zahlen nur die ältesten drei Mitglieder den jeweiligen Mitgliedsbeitrag

Bankverbindung: Raiffeisenlandesbank Kärnten, IBAN AT65 3900 0000 0110 8125, BIC: RZKTAT2K

## Einzugsermächtigung (optional)

Ich ermächtige den Ruderverein Albatros, den vorgeschriebenen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend angeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Sollte zum Zeitpunkt der Einziehung nicht die erforderliche Deckung gegeben sein, sind die dem Verein durch die Nichteinlösung entstandenen Kosten rückzuerstatten

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

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_