



Anmeldung für das Proberudern

Für bereits ausgebildete Ruderer gilt folgende Regelung: Sie können im Rahmen der üblichen Ruderzeiten innerhalb von zwei Monaten maximal 6-mal bei uns mitrudern. Danach entscheiden Sie, ob Sie Mitglied im Mülheimer Wassersport e.V. werden wollen. Vor Ruderbeginn ist dieser Antrag auf Teilnahme am Proberudern zu stellen.

Sie zahlen für das Proberudern 50,00 € (Schüler, Auszubildende, Studenten unter 27)
100,00 € (Erwachsene).

Zur Verwaltungsvereinfachung bitten wir, den Betrag für das Proberudern beim Ruderwart oder seinem Vertreter **in bar** zu zahlen. Alternativ ist der Einzug per SEPA - Lastschriftverfahren möglich, dazu bitte die **umseitige** Einzugsermächtigung unterschreiben.

Vorname: Name: geb.:

Postleitzahl: Wohnort:

Straße:

Telefon: Beruf:

E-Mail-Adresse:

Meine Rudererfahrung:

Ich melde mich für das Proberudern im Mülheimer Wassersport e. V. zum _____ an.

Ich erkenne die oben genannte Regelung an und erkläre, dass ich schwimmen kann und die Bedingungen des „Deutschen Jugendschwimmabzeichens in Bronze - Freischwimmer“ erfülle.

Datum: Unterschrift des Antragstellers:

Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter gemäß der obigen Regelung am Proberudern teilnimmt. Der oben genannte Betrag wird von mir / uns gezahlt.

Datum: Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

(Einzugsermächtigung umseitig, bitte wenden.)



An den
Mülheimer Wassersport e. V.
Postfach 80 0741
51007 Köln

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000959645
Mandatsreferenz: MuewaProbe

SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Mülheimer Wassersport e. V. Köln, einmalig eine Zahlungen für das Proberudern in Höhe von € 100 / € 50 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mülheimer Wassersport e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

(Vorname und Name des/r Kontoinhabers/in)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Kreditinstitut - Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

(Datum, Ort und Unterschrift)

Dieses Sepa – Lastschriftmandat gilt für das Proberudern von

(Vorname und Name des/r Proberuderers/in, falls nicht Kontoinhaber/in)