



# FRANKFURTER RUDER-VEREIN VON 1865 E.V.

Frankfurt am Main, den .....

*Ich beantrage die Aufnahme in den Frankfurter-Ruderverein von 1865 e.V. (FRV)*

*Vor- und Zuname (bitte deutlich schreiben).....*

*m / w Geb. am..... in..... Beruf.....*

*Adresse.....*

*Tel. / E-Mail-Adresse.....*

*Können Sie ca. 15 Min. in tiefem Wasser schwimmen? Ja – nein*

*Der Jahresbeitrag beträgt Euro..... + Verbandsbeitrag.*

*Bei Eintritt wird eine Aufnahmegebühr von 50 € erhoben. Erfolgt der Eintritt in der Zeit bis 30. 6. wird der volle Jahresbeitrag fällig. Für den Zeitraum ab 1. 7. werden 2/3 des Beitrag innerhalb von 4 Wochen fällig. Für die Folgejahre wird der Beitrag vom FRV - mittels Lastschrift - im zweiten Quartal des laufenden Geschäftsjahres in einem Betrag eingezogen.*

*Ermächtigung zum Einzug der Beiträge:*

*Ich ermächtige den FRV, die gemäß Beschluß der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeiträge zu Lasten des Kontos Nr. ....BLZ..... bei (Kreditinstitut) ..... mittels Lastschrift einzuziehen.*

*Mit der Aufnahme meines/r Sohnes/Tochter als Mitglied des FRV erkläre ich mich einverstanden und hafte für die Zahlung der Beiträge.*

*Kündigung: Eine Kündigung ist mit einer Frist von 3 Monaten zum 30.6. und zum 31.12. eines jeden Jahres möglich und hat schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.*

*Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
bei Minderjährigen*

*Unterschrift*

.....

.....