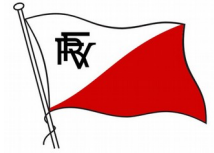


# Anmeldung zum Proberudern

im Friedrichshagener Ruderverein e. V. (FRV)



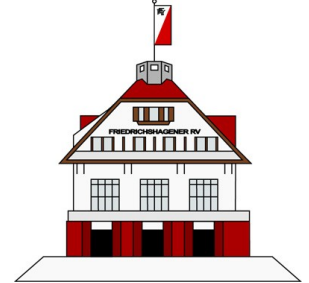
**FRIEDRICHSHAGENER  
RUDERVEREIN**

Hiermit melde ich mich / meinen Sohn / meine Tochter zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ für eine vierwöchiges Proberudern (kein Ruderkurs) im Friedrichshagener Ruderverein e.V. an.

Die Gebühr für das Proberudern beträgt:

**15,00 Euro**

Die Gebühr für das Proberudern ist per SEPA-Lastschrift auf das Konto des Friedrichshagener Rudervereins e. V. zu entrichten. Das entsprechende SEPA-Lastschriftmandat ist auf der zweiten Seite dieser Anmeldung zu finden.



## Persönliche Daten:

Name	Telefon
Vorname	Mobiltelefon
Geburtsdatum	E-Mail Adresse
Straße und Hausnummer	derzeitige Tätigkeit
PLZ / Wohnort	Schule

Friedrichshagener  
Ruderverein e. V.  
Hahns Mühle 12  
12587 Berlin

### Kontakt

Fax: (030) 6 45 19 79  
E-Mail: [info@f-r-v.de](mailto:info@f-r-v.de)  
Internet: [www.f-r-v.de](http://www.f-r-v.de)

### Bankverbindung

Deutsche Bank  
IBAN  
DE28 1007 0024 0570 1503 00  
BIC  
DEUT DE DB BER

Hiermit bestätige ich, dass bei mir /meinem Sohn / meiner Tochter die Fähigkeit besteht, selbst schwimmen zu können und mindestens die Schwimmstufe „Seepferdchen“ vorhanden ist.

Ich erteile dem Friedrichshagener Ruderverein e. V. mein Einverständnis, meine personenbezogenen Angaben zu erfassen und ausschließlich für den internen Gebrauch zu speichern und zu verarbeiten

Nach Zahlung der Gebühr für das Proberudern ist der Antragsteller / die Antragstellerin für die Zeitdauer des Proberuderns über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert (nicht auf den Wegen zu und von den Sportstätten).

Die Gebühr ist mit Abgabe dieser Anmeldung per SEPA-Lastschrift auf das Konto des Friedrichshagener Rudervereins e. V. zu entrichten. Eine entsprechende Kontodeckung wird durch den Antragsteller / die Antragstellerin sichergestellt.

Nach Ablauf der vierwöchigen Proberuderzeit kann von dem Antragsteller / der Antragstellerin kein weiterer Antrag für ein Proberudern gestellt werden. Der Versicherungsschutz erlischt nach der Zeitdauer des Proberuderns.

Der Friedrichshagener  
Ruderverein e. V.  
ist Mitglied im



\_\_\_\_\_  
Ort/Datum und Unterschrift  
des Antragstellers / der Antragstellerin  
bzw. des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum und Unterschrift  
des Vorstandes

Stand: 03.05.2019

Seite 1 von 2



**FRIEDRICHSHAGENER  
RUDERVEREIN**

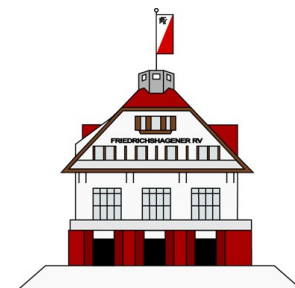
## SEPA-Lastschriftmandat

für die Zahlung der Gebühr für das Proberudern im Friedrichshagener Ruderverein e. V.  
- zutreffendes bitte ankreuzen -

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Friedrichshagener Ruderverein e.V. (FRV),  
die Gebühr für das Proberudern

für	
-----	--

von meinem/unserem unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FRV auf  
mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Friedrichshagener  
Ruderverein e. V.  
Hahns Mühle 12  
12587 Berlin

### Angaben zum Kontoinhaber und zur Bankverbindung

Kontoinhaber	
Straße / Nr	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _
BIC	_ _ _ _ _ _   _ _ _

Ich erteile dem Friedrichshagener Ruderverein e. V. mein Einverständnis,  
meine Angaben zur Bankverbindung zu erfassen und ausschließlich für den  
internen Gebrauch elektronisch zu speichern und zu verarbeiten.

### Kontakt

Fax: (030) 6 45 19 79  
E-Mail: info@f-r-v.de  
Internet: www.f-r-v.de

### Bankverbindung

Deutsche Bank  
IBAN  
DE28 1007 0024 0570 1503 00  
BIC  
DEUT DE DB BER

### Angaben zum Zahlungsempfänger

Name	Friedrichshagener Ruderverein e. V. (FRV)
Adresse	Hahns Mühle 12, 12587 Berlin - Friedrichshagen
Gläubiger- Identifikationsnummer	DE14 ZZZ 0000 1187 385
Mandatsreferenz	(wird vom FRV ausgefüllt)

Der Friedrichshagener  
Ruderverein e. V.  
ist Mitglied im



**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.  
Die anfallenden Kosten für eine Rückbuchung der Gebühr gehen zulasten des  
Antragstellers / der Antragstellerin.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: 03.05.2019

Seite 2 von 2