Laubegaster Ruderverein Dresden e.V.

Laubegaster Ufer 8 - D-01279 Dresden
Tel.: 0351 - 258 11 63 / Fax: 0351 - 87 400 330
www.lrvd.de / kontakt@lrvd.de

Formular zurücksetzen

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Laubegaster Ruderverein Dresden e.V. zum:

Aufnahmedatum:

Mitgliedschaft

☐ Aktiv - Erwachsene ☐ Aktiv - Student [(1)]/Azubi [(1)] ☐ Aktiv - Kinder/Jugendliche ☐ Aktiv - Volleyball

(1) Bitte ab dem 21. Lebensjahr mit der Anmeldung und jährlich jeweils im 1. Quartal dem LRVD einen entsprechenden Nachweis zusenden. Ansonsten wird der volle Mitgliedsbeitrag erhoben.

☐ Passives Mitglied

Name:	Vorname:
Straße, Nr.: Postleitzahl: Ort:	E-Mail: Telefon:
Beruf:	Geburtsdatum:
Mitgliedschaft in weiteren Rudervereinen/Vereinen:	Schwimmer: ◯ ja / ◯ nein

Bei Kindern und Jugendlichen: bitte Rückseite beachten.

Bildrechte Außendarstellung

◯ Ja *oder* ◯ nein

Der Laubegaster Ruderverein Dresden e.V. darf in seiner Außendarstellung (Homepage, Vereinszeitung, Schaukasten und Presse) Fotos von Vereinsveranstaltungen veröffentlichen, auf denen ich abgebildet bin. Selbstverständlich wird auch unabhängig von dieser Einwilligung auf Widerruf jedes Foto entfernt.

Die Satzung des Laubegaster Ruderverein Dresden e.V. erkenne ich an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Ort, Datum:	Unterschrift:

Bei Kindern und Jugendlichen: bitte Rückseite beachten.

Einzugsermächtigung

IBAN:	BIC:
Kontoinhaber:	Bank:
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:	

Aufnahmevermerk LRVD (wird vom Verein ausgefüllt)

Eingangsdatum:		Datum Vorstandssitzung:		Probezeit bis:	
Mitgliedsnummer:		Aufgenommen zum:		Unterschrift:	
Spindnummer:		Bildrechte erteilt:	ja / nein	eFa:	
Begrüßung:		LRVD.de – Postfach:			

Laubegaster Ruderverein Dresden e.V.

Laubegaster Ufer 8 - D-01279 Dresden
Tel.: 0351 - 258 11 63 / Fax: 0351 - 87 400 330
www.lrvd.de / kontakt@lrvd.de

Sorgeberechtigte

Im Rahmen der Mitgliedschaft meines/unseres Kindes erkennen wir die Satzung des Laubegaster Ruderverein Dresden e.V. an. Zugleich gebe/n ich/wir meine/unsere Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen geschützten Daten.

Name:	Vorname:
Straße, Nr.: Postleitzahl: Ort:	E-Mail: Telefon:
Unterschrift:	☐ *(2)*

Name:	Vorname:
Straße, Nr.: Postleitzahl: Ort:	E-Mail: Telefon:
Unterschrift:	☐ *(2)*

*(2) Bitte nur **einen** Sorgeberechtigten ankreuzen, der Informationen (z.B. Newsletter, Elternzettel) vom Laubegaster Ruderverein Dresden e.V. erhalten soll.*

Für allein Sorgeberechtigte:
☐ Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das alleinige Sorgerecht besitze.

Mein/Unser Kind
◯ darf alleine nach Hause gehen. *oder* ◯ wird abgeholt.

Abholberechtigte Personen (zusätzlich zu Sorgeberechtigten):

Name(n):	Telefon: