



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der **Eiskunstlauf Akademie Rheine e.V.**  
Geschäftsstelle: Erlengrund 19, 49565 Bramsche, Tel. 0163/7340617

---

Name, Vorname (Erstes Mitglied)

Geburtsdatum

---

Name, Vorname (Zweites Mitglied)

Geburtsdatum

---

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte/r)

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Telefon

Email

---

Eintritt (Monat, Jahr)

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig **35,- Euro**.

Monatlicher Grundbeitrag **ganzjährig** - Zutreffendes bitte ankreuzen

(2x/ Woche Vereinstraining auf dem Eis während der Eissaison bzw. 1x/ Woche Trockentraining während der Sommersaison)

- Aktives Mitglied 45,-€
- Familienbeitrag 105,-€
- Inaktives und förderndes Mitglied 1,50 €

Monatliche Zusatzbeiträge **während der Eissaison**

- Zusatztraining 1x/Woche 80,-€
- Zusatztraining 2x/Woche 132,-€
- Zusatztraining 3x/Woche 180,-€

**Achtung - Die Anmeldung zum Zusatztraining ist für das jeweilige Schulhalbjahr verbindlich!**

**Eine Umstellung des Mitgliedsbeitrags (z.B. von aktiver zu passiver Mitgliedschaft) ist nur zur neuen Saison möglich.**

Der Einzug erfolgt monatlich zum 15. (keine Vorab-Info mehr nötig). Ein Austritt aus dem Verein kann mit einer **Frist von 3 Monaten zu Ende September** (Stichtag 30.06. des Kalenderjahres) durch Abgabe einer schriftlichen Erklärung gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Bitte die Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen. Die Vereinssatzung und vollständige Beitragsordnung können in der Geschäftsstelle angefordert werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

(Stand 25.08.2025)

An die Geschäftsstelle  
Eiskunstlauf Akademie Rheine e.V.  
Erlengrund 19  
49565 Bramsche

SEPA-Lastschriftmandat  
(wiederkehrende Zahlungen)

---

Für die (Name der Bank oder Sparkasse)

---

in (Anschrift)

---

Kontoinhaber

---

**Betreff: Einzugsermächtigung für Lastschriften, monatlich**

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von der Eiskunstlauf Akademie Rheine e.V. für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lasten zu Lasten meines/unseres Kontos einzulösen:

---

IBAN

BIC

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden bei uns für die Erbringung von Leistungen verarbeitet. Eine Nutzung zu einem anderen Zweck oder eine Datenweitergabe an unberechtigte Dritte findet nicht statt. Bitte entnehmen Sie weitere Informationen unseren Datenschutzhinweisen (s. Anlage).

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)