

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Riegseer Sport-Club e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

erklärt den Beitritt zum Verein ab: _____

aktiv in der Sparte: _____ Passiv

Beiträge derzeit:	Erwachsene	30 EUR
	Jugendliche/Kinder	15 EUR
	Familien	60 EUR
	+ Spartenbeitrag Teakwondo	60 EUR

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen => Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)

Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Bitte zwecks Einzug der Beiträge das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.

Riegseer Sport-Club e.V., Schönwiesstr. 7, 86981 Kinsau

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00001309761

Mandatsreferenz /Mitgliedsnummer: _____

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

VORNAME UND NAME

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Riegseer Sport-Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Riegseer Sport-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Sollte das Konto im Zeitpunkt der Beitragszahlung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift