

Beitrittserklärung Radsportfreunde Bochum 1986 e.V.



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied des Radsportfreunde Bochum e.V, Bochum.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Geburtsort:	_____
Beruf:	_____	Straße/Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon/Handy:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an, welche auf der Vereinswebseite heruntergeladen werden kann. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Kündigung mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende wirksam wird. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt:

Beitragsgruppen:	Erwachsener / Antragssteller	50€	_____
	Familienzuschlag (weitere Person im Haushalt des Antragsstellers)	20€	_____
	Schüler/Studenten	25€	_____
	Summe Jahresbetrag		_____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Durch meine Unterschrift erkenne an, dass meine Adresse, Telefonnummer und E-Mailadresse im internen Bereich der Vereinswebseite veröffentlicht wird und somit allen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht wird. Namen und Telefonnummern werden intern zur Organisation und Durchführung von Vereinsveranstaltungen genutzt. Der Veröffentlichung kann jederzeit widersprochen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Der Vereinsvorstand hat die Beitrittserklärung angenommen:

Ort, Datum

Unterschrift eines Vorstandmitglieds



Geschäftsstelle Radsportfreunde Bochum 1986 e.V.

Dieter Schröder • Beethovenstr. 1 • 45529 Hattingen • 0177-5217994 • geschaeftsstelle@rsf-bochum.de

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE58ZZZ00000740490

Mandatsreferenz: *(wird nachgereicht)*

Ich ermächtige den Radsportfreunde Bochum e.V., Bochum, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am Anfang jeden Jahres fällig. Der Lastschrifteinzug wird rechtzeitig per E-Mail angekündigt.

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.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Der Kontoinhaber ist nicht der Zahlungspflichtige _____

Zahlungspflichtiger: _____

Anschrift: _____

Zahlungsart: wiederkehrende Nutzung

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtig: Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift/en!



Geschäftsstelle Radsportfreunde Bochum 1986 e.V.

Dieter Schröder • Beethovenstr. 1 • 45529 Hattingen • 0177-5217994 • geschaeftsstelle@rsf-bochum.de

2. Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum / -ort:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Beruf:

3. Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum / -ort:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Beruf:

4. Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum / -ort:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Beruf:



Geschäftsstelle Radsportfreunde Bochum 1986 e.V.

Dieter Schröder • Beethovenstr. 1 • 45529 Hattingen • 0177-5217994 • geschaeftsstelle@rsf-bochum.de