

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen! Danke!

Beitrittserklärung Rhönrad



Ich

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefon Vorwahl und Rufnummer

trete als aktives oder passives Mitglied dem
esv Finnentrop 1960 e.V.

in der Abteilung **Rhönrad**

zu dem Datum _____ bei, und bin mit der Satzung des Vereins
einverstanden (siehe Homepage im Bereich Download).

(Angaben zu Allergien oder gesundheitliche Einschränkungen bitte
auf der Rückseite vermerken)

Der z. Zt. monatliche Vereinsbeitrag beträgt für:

- Rhönrad-Anfängergruppe* 9,00 Euro
- Rhönrad-Leistungsgruppe* 13,00 Euro

*Bei Geschwisterkindern zahlt das erste Kind den vollen Beitrag und jedes weitere
Kind die Hälfte

**Der Austritt aus dem Verein kann nur unter schriftlicher Kündigung
erfolgen.**

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer(CI): DE43ZZZ00000355573

Mandatsreferenz: (=Ihre Mitgliedsnummer – wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **esv Finnentrop 1960 e.V.**, die zu
entrichtenden Mitgliedsbeiträge für das angeführte Mitglied, von meinem
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut
an, die von dem **esv Finnentrop 1960 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Zahlungstermin:

- jährlich zum 15.02.
- ½ jährlich zum 15.02. und 15.08.
- ¼ jährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber