

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:

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber