

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen! Danke!

Beitrittserklärung Rhönrad



Ich

Name, Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

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).

*für die Teilnahme in weiteren Abteilungen den Beitrag bitte beim Übungsleiter erfragen

Angaben zu Allergien, gesundheitliche Einschränkungen o.Ä.
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** (per Mail an esv.finnentrop@t-online.de oder postalisch an
esv Finnentrop 1960 e.V. / Am Schürken 3 / 57368 Lennestadt)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder
gesetzlicher 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