

RADSPORTGEMEINSCHAFT 1898 GINSHEIM e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur Radsportgemeinschaft 1898 Ginsheim e.V.

Eintrittstermin

01.01.

oder

01.07.

aktives / inaktives / Familien - Mitglied (bei Kinderanmeldung bitte Erziehungsberechtigten mitangeben)

1.

Name , Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

E-Mail Adresse

Handy

2.

Name , Vorname

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Handy / Tel.

3.

Name , Vorname

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Handy / Tel.

4.

Name , Vorname

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Handy / Tel.

5.

Name , Vorname

(gesetzlicher Vertreter)

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Handy / Tel.

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Mitgliedsbeitrag, Startgeld und Lizenzgebühren bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto eingezogen wird. Die wiederkehrenden Zahlungen werden jeweils am 15. Februar und am 15. August eines jeden Jahres eingezogen. Das SEPA-Lastschriftmandat (die Einzugsermächtigung) erteile ich separat auf der Rückseite der Beitrittserklärung.

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten personenbezogenen Daten für den Vereinszweck genutzt werden und elektronisch verarbeitet werden. Die Vereinssatzung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Änderungen der gemachten Angaben werde ich unverzüglich dem Vorstand mitteilen.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller
bzw Erziehungsberechtigter

Gültiger Jahresbeitrag (ab 01.07.2013) ohne Lizenzgebühren, die bei aktiven Sportler zusätzlich anfallen: -Kinder/ Jugendliche bis 18 Jahre (48,00€) - Auszubildende und Studenten bis einschl. 27 Jahre (48,00€) - Amateure (72,00€) - Familienbeitrag 120,00€ - inaktive Mitglieder (48,00€)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Radsportgem.1898 eV Radsportgem.1898
eV
Hildegard-von-Bingen-Str. 17
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE51ZZZ00000084993

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Radsportgem.1898 eV

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Radsportgem.1898 eV

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum
Ginsheim-Gustavsburg, 22.02.2013

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

