

RV Möve Schmelz e.V

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Radsportverein RV Möve Schmelz e.V

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer:..... Handynummer:.....

E-Mail:.....

Strasse:.....

Postleitzahl:..... Wohnort:.....

Eintrittsdatum (zum 1. des Monats):.....

Jahresmitgliedsbeitrag: Kinder/Jugendliche: 16 € Erwachsene: 32€ Familie: 64€

.....

Ort Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

RV Möve Schmelz e.V

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93ZZZ00000356613

Mandatsreferenz:

Sepa-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den Radsportverein RV Möve Schmelz e.V Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (wir) unser Kreditinstitut an, die vom RV Möve Schmelz auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für alle wiederkehrenden Zahlungen.

Für:.....(Vor- und Zuname des Kontoinhabers)

Anschrift:.....(Strasse und Hausnummer)

.....(Postleitzahl und Ort)

Kreditinstitut:.....Bankleitzahl:.....

IBAN : DE _____

BIG: _____

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift