

BEITRITTSERKLÄRUNG

zu den Radfreunden Hilpoltstein 1993 e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu den Radfreunden Hilpoltstein 1993 e.V.

Die Satzung liegt beim 1. Vorstand auf. Es ist mir bekannt, dass die Kündigung nur schriftlich zum Ende eines Jahres möglich ist. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig; die Zahlung erfolgt per Lastschrift. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,- €. Die mit der Aufnahme in den Verein automatisch abgeschlossene Sportunfall-Versicherung ist als subsidiäre Versicherung zu sehen, d.h. dass die Mitgliedschaft bei einer Pflicht- Ersatz- oder Privatkasse des Mitglieds vorausgesetzt wird.

Name	Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geb. Tag	Alters-/Beitragsklasse (Jugendliche 20,- €, Erwachsene 30,- €, Familie 50,- €)
Straße/Hausnummer	Telefon
PLZ/Wohnort	E-Mail

weitere Familien-Mitglieder (mit Geburtsdatum)

	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Ort, Datum	Unterschrift (Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften Zahlungsempfänger: Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V. Mörlach F7 91161 Hilpoltstein
Gläubiger-ID-Nr.: DE76ZZZ00000840076 Mandatsreferenz-Nr.:

Kontoinhaber wie oben

Name:	Vorname:
PLZ Ort:	Straße:
Bank:	
IBAN:	BIC:

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige(n) widerruflich, die Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V. von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses Lastschriftmandat gilt auch für die Mitgliedschaft vom minderjährigen Mitglied:

Name und Vorname

Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden mich/uns die Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart und über die Mandatsreferenznummer informieren.