

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen



Name:	Vorname:
Geboren am:	in:
PLZ, Wohnort:	Straße/Nr.:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Erwachsene Mitglieder aktiv (120 €)
 ☐ Erwachsene Mitglieder passiv (96 €)
 ☐ Studenten, Auszubildende, Bundesfreiwilligendienst (96 €)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Rasensport 19 Waldbröl e.V. an.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

(Zahlart: Wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den Rasensport 19 Waldbröl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Rasensport 19 Waldbröl 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. Bitte beachten Sie, dass für die Vorankündigung der SEPA-BASIS Lastschrift eine verkürzte Frist von einem Kalendertag gilt. Die Vorankündigung wird Ihnen vom Rasensport 19 Waldbröl e.V. spätestens einen Tag vor dem Fälligkeitstag der Lastschrift schriftlich mitgeteilt.

Vor- und Nachname Kontoinhaber:

Straße, Haus-Nr.:	PLZ, Ort:
-------------------	-----------

IBAN (max. 22 Stellen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------