Angenommen von:
Datum:

RSV Nassovia Limburg e.V.
In der Seit 11, 65552 Limburg-Eschhofen
TEL: 06431/973990

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Radsportverein RSV Nassovia Limburg.

Nachname: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Telefon: _____ Beruf: _____

Anschrift: _____ _____
PLZ Wohnort Straße und Hausnummer

E-Mail: _____ Mobil: _____

Ich beantrage die Aufnahme als: Kind - Jugendlicher – Azubi/Student – Akt. Einzelmitglied – Familie – Pass. Einzelmitglied
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Nur bei Familienmitgliedschaft Anzahl der Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres: _____
Zu meiner Familie (max. 2 Erwachsene) gehören außer mir folgende Personen:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Ich bezahle jährlich € _____

Jahresbeiträge: (Kinder (bis 14 Jahre): € 36,- --Jugendliche (bis 18 Jahre): € 48,- -- Azubis/Studenten: € 60,- -- Aktive Einzelmitglieder: € 84,- -- Familien: € 96,- -- Passive Einzelmitglieder: € 60,-)

Dieser Beitritt ist gültig für mindestens 1 Kalenderjahr und verlängert sich um ein Weiteres, sofern der Austritt nicht mindestens 1 Monat vor Jahresende schriftlich erklärt wird. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Mitgliedes / bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

==========01/2015

Erteilung einer Einzugsermächtigung / eines SEPA-Lastschriftmandates (wiederkehrende Zahlungen)im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.

Ich/wir ermächtige/n den Radsportverein RSV Nassovia Limburg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserm Konto einzuziehen.

Kontoinhaber : _____
(Adresse falls Abweichend zu oben)

IBAN: DE / / / / / / / / / / / / / / / / / / BIC-Code: _____

Name und Sitz des Geldinstitutes: _____

Zahlungsempfänger: Radsportverein RSV Nassovia Limburg e.V. Adresse s.o. **Gläubiger ID: DE38ZZZ00001492212**
Die Belastung des Jahresmitgliedsbeitrags erfolgt immer im März. Die Mandatsreferenz wir Ihnen mittgeteilt. Es erfolgt kein weiterer Hinweis vor dem Einzug.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Dieses Lastschriftmandat erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaber)

ES ERFOLGT KEINE BESTÄTIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT.
DER ANTRAG IST HIERMIT ANGENOMMEN.