



Radfahrererverein Wörrstadt

1. Vorsitzender Lothar Lang, Am Zollstock 13, 55286 Wörrstadt

www.rvwoerrstadt.de

mail@rvwoerrstadt.de

Wir freuen uns, dass Sie Mitglied im Radfahrer-Verein Wörrstadt werden wollen!

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Radfahrer-Verein Wörrstadt eV

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geboren: _____ Beginn der Mitgliedschaft: _____

E-Mailadresse: _____

Eine Austrittserklärung ist schriftlich an den geschäftsführenden Vorstand zu richten. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

Beiträge:	Einzelmitglieder	jährlich
	Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre	€ 31,-
	Erwachsene	€ 48,-
	Familien	
	1. Erwachsener	€ 48,-
	2. Erwachsener	€ 21,50
	1. Schüler bzw. Jugendlicher	€ 25,-
	2. u. weitere Schüler bzw. Jugendliche	€ 15,50

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000147046, Mandatsreferenznummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Radfahrer-Verein Wörrstadt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Radfahrer-Verein Wörrstadt auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut (Name und BIC) DE--|----|----|----|----|--- _____

IBAN _____

Datum, Ort und Unterschrift _____