#### RSV Waddenhausen e.V.

# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum					
Name, Vorname:					
Straße:					
PLZ, Ort:					
Geburtsdatum:					
Telefon:					
E-Mail:					
Die Vereinssatzung wird anerkannt. Diese ist auf der Homepage oder nach Terminabsprache einsehbar.					
Jahresbeitrag:					
Mitglieder bis 14 Jahre:		•	€	30,00	
Mitglieder 15-17 Jahre:		•	€	40,80	
Mitglieder ab 18 Jahre:		•	€	48,00	
Familie:		•	€	85,00	
Zahlungstermin:		März/A <sub>l</sub>	pril de	s Jahres	
Ort, Datum:					
Unterschrift (bei Minderjährigen der ges. Vertreter)					

# Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000488797

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger RSV Waddenhausen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

## **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Name, Vorname des Kontoinhabers:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
IBAN:				
BIC:				
Ort, Datum: _				
Unterschrift Kontoinhaber:				