



Radsportclub Sigmaringen e.V.

Beitrittserklärung als Mitglied im RSC Sigmaringen e.V.

Name: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Geb. Datum: _____ Fax: _____

Strasse: _____ e-Mail _____

PLZ / Ort: _____

Die Satzung ist mir bekannt. Siehe auch Homepage: www.rscsigmaringen.de

Mitgliedsbeitrag pro Jahr

- | | | |
|--------------------------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | Kind bis 14 Jahre | 11,- € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendlicher, Student,
Wehrpflichtiger | 21,- € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener über 18 Jahre | 32,- € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 52,- € |
- Familienmitglieder bitte auf der Rückseite vermerken

Datum/Unterschrift Antragsteller

Datum/Unterschrift Elternteil bei
Jugendlichen unter 18 Jahre

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000241532

Mandatsreferenznummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RSC Sigmaringen e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RSC Sigmaringen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 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 _____ BIC _____

IBAN DE _____

Sigmaringen, _____

Unterschrift

1. Die Beiträge richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung
2. In dem Beitrag ist die Sportversicherung des WLSB inbegriffen
3. Jede Anschriften-/Kontoänderung ist der Schatzmeisterin unverzüglich mitzuteilen
4. Der Einzug erfolgt durch jährliche Abbuchung im voraus
5. Der Vereinsaustritt ist in der jeweils gültigen Fassung der Vereinssatzung festgelegt
6. Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden