

Aufnahmeantrag

Ruderverein Lüdinghausen 1925 e.V. – Berenbrock 22 – 59348 Lüdinghausen



Hiermit beantrage ich die Aufnahme/ Mitgliedschaft zum Ruderverein Lüdinghausen 1925 e.V.

zum als aktives / passives Mitglied.

Daten des Antragstellers

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anrede	Vorname	Name		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Geburtsdatum	Beruf/ Schule			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse		Telefon		

Beiträge

Die Beiträge sind der Beitragsordnung zu entnehmen und werden vom Ruderverein gemäß den Daten des Antragstellers eingezogen.

Passive Mitgliedschaft

Als passives Mitglied leiste ich einen monatlichen Beitrag in Höhe von € (mindestens 10,00 €).

Familienmitgliedschaft

Ich bin Familienangehöriger des beitragszahlenden Vereinsmitglieds . Das Mitglied bestätigt mit seiner Unterschrift die Kenntnisnahme einer möglichen Beitragsanpassung: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und interne Vorschriften des Ruderverein Lüdinghausen an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort	Datum	Unterschrift Antragssteller/ Erziehungsberechtigte(r)

SEPA-Lastschriftmandat (nicht erforderlich, wenn Familienmitglied bereits Beitragszahler ist)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE65ZZZ00000176794**

Mandatsreferenz: **Siehe Kontoauszug nach erstem Einzug**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ruderverein Lüdinghausen 1925 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Ruderverein Lüdinghausen 1925 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Kontoinhabers

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anrede	Vorname	Name		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Institut		BIC		
<input type="text"/>				
IBAN				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____		
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber		