



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum R S V Finningen e.V. ab : _____

Name : _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Gewünschte
Abteilungen: _____

Beitragsklassen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene ab 16 Jahre	35,00 €
Jugendliche von 6 - 15 Jahre	19,00 €
Schüler/Studenten/Wehrpflichtige (nur auf Antrag)	19,00 €
Behinderte/Rentner	19,00 €
Kinder bis einschl. 5 Jahre	beitragsfrei
Familienbeitrag (2 Erwachsene und 1 oder mehr Kinder bis einschl. 20 Jahre)	65,00 €
Alleinerziehende (1 Erwachsener; 1 oder mehr Kinder bis bis einschl. 20 Jahre)	35,00 €
Passive Mitglieder	15,00 €

Ich bin damit einverstanden, daß die Mitgliedschaft auf unbestimmte Zeit gilt. Sie kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich gekündigt werden. Alles Weitere regelt die Vereinssatzung, die auf Wunsch ausgehändigt wird.

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den RSV Finningen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

RSV Finningen e.V., Stachelbeerweg 19, 89233 Neu-Ulm; **Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000769960**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Einzug erfolgt jährlich am 31. Januar oder zum Beginn der Mitgliedschaft

Kontoinhaber (Vorname, Name, Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden

