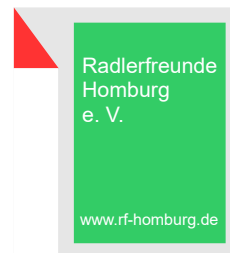


Aufnahmeantrag



Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft beim Radsportverein
„Radlerfreunde Homburg e.V.“

Beginn

--	--	--	--	--

Nachname Vorname Geb.-Datum m w

--	--	--	--

Straße Haus-Nr. PLZ Wohnort

--	--	--

Tel. Nr. Mobil E-Mail

Bei einer Familienmitgliedschaft bitte die Angehörigen eintragen

Nachname Vorname Geb.-Datum m w

Der Austritt erfolgt durch eine schriftliche Willenserklärung des Mitgliedes gegenüber dem Verein spätestens 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres.

Der Beitrag beträgt für: Jugendliche bis 18 J. = 30,00 €; Erwachsene 50,00 €; Familie 70,00 €

Datum

Unterschrift des Antragssteller bzw. des Erziehungsberechtigten

Radlerfreunde Homburg

Postanschrift
Bernwardstr. 10
66424 Homburg

info@rf-homburg.de
http://rf-homburg.de

Vorsitzender: Bernhard Walzer

Steuer-Nr. 075/140/04662

Bankverbindungen

Volks- und Raiffeisenbank Saarpfalz eG
IBAN: DE72 5929 1200 2342 2802 02
BIC: GENODE51BEX

KSK Saarpfalz
IBAN: DE57 5945 0010 1010 3863 14
BIC: SALADE51HOM

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)****Radlerfreunde Homburg e.V.**
Bernwardstr. 10
66424 Homburg**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Radlerfreunde Homburg e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹IBAN
DE¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Radlerfreunde Homburg e.V.
Bernwardstr. 10
66424 Homburg
**Wiederkehrende Zahlungen/
 Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Radlerfreunde Homburg 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 Betrags
 verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)