

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Radsportverein Grenzfahrer e.V.

Grenzfahrer e.V.

c/o

Armin Michels

Marienweg 34

41812 Erkelenz



Hiermit bitte ich um die Aufnahme im Radsportverein Grenzfahrer e.V.

Vorname und Name

Geburtsdatum

Postleitzahl und Ort , Straße und Hausnummer

Telefonnummer und / oder Mobilnummer

E-Mailadresse

**Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.
Versicherungsschutz besteht erst nach Aufnahme im BDR und Erhalt des
Radsportpasses. Die SEPA-Lastschrift des Jahresmitgliedsbeitrages erfolgt
jeweils am 01.02. des laufenden Jahres.
(oder direkt nach Eintritt des laufenden Jahres)**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

**Für die Aufnahme von Minderjährigen
(Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):**



Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein Grenzfahrer e.V.

Vorname und Name

Geburtsdatum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001234420

Mandatsreferenz: Vorname mit Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Grenzfahrer e.V., den Jahresbeitrag gemäß der Satzung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Grenzfahrer e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift