

Behinderten- und Rehabilitationssportverein Radolfzell e.V.



Aufnahmeantrag

Behinderten- und Rehabilitationssportverein
Radolfzell e.V.
Mettnastr. 2

und

SEPA-Lastschriftmandat

78315 Radolfzell

Unter Anerkennung der Vereinssatzung des Behinderten und Rehabilitationssportverein Radolfzell e.V. (im folgenden BRSV), beantragen wir die Aufnahme als ordentliche Mitglieder.

Der Mitgliedsbeitrag im BRSV beträgt zur Zeit jährlich 75.- € für Partner, die verheiratet sind oder in einer Ehe ähnliche Partnerschaft leben; d.h.: Ein Partner zahlt 50.- € der 2. Partner 25.- €

Die Beiträge können durch Beschluss der Mitgliederversammlung verändert werden. Das SEPA-Lastschriftmandat wird durch eine Beitragsänderung nicht hinfällig.

Name des Kontoinhabers Vorname des Kontoinhabers Geburtsdatum

Name des Familienmitgliedes Vorname des Familienmitgliedes Geburtsdatum

PLZ / Ort Straße / Hnr.

Art der Behinderung des Kontoinhabers Behinderungsgrad (MdE)

Art der Behinderung des Familienmitgliedes Behinderungsgrad (MdE)

Telefon Mobil E-Mail

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Familienmitglied

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Behinderten- und Rehabilitationssportverein Radolfzell e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Behinderten- und Rehabilitationssportverein Radolfzell 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE60ZZZ00000251283**

Mandatsreferenz [wird nachgereicht]: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) Kreditinstitut (Name und BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ) Unterschrift