

# Mitgliedsantrag



zur Fachabteilung:

Kunstrad  MTB/Rennrad  Jazzdance  Tischtennis  Wandern  Allgemein

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum RSV „Eintracht“ Fischerbach e.V. und erkenne(n) die Vereinssatzung als rechtsverbindlich an. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter <http://www.rsv-fischerbach.de>

## Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeiträge (Stand Feb. 2015)

Unter 18 Jahre: **20,- €**

Ab 18 Jahre: **25,- €**

Familienbeitrag **50,- €**

(Eltern und Kinder unter 18 Jahre)

## Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

**Datenspeicherung:** Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Bilder/Videos für die Öffentlichkeitsarbeit:** Das Mitglied ist damit einverstanden, dass Fotos/Videos von seiner Person im Rahmen der Vereinsberichtserstattung veröffentlicht werden.

## Unterschrift Mitgliedsantrag

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: **RSV Fischerbach e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE80ZZZ00000211929**

Mandatsreferenz-Nr. = **Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)**

Ich/Wir ermächtige(n) den RSV Fischerbach e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom RSV Fischerbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC, Kreditinstitut \_\_\_\_\_ (Name des Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)