



Beitrittserklärung

zur
Radfahrer-Vereinigung 1897 e.V. Schifferstadt

Name : Vorname :

Geb.Datum : Tel.Nr. : E-mail :

Gewünschtes Eintrittsdatum :

Datum/Unterschrift :

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Einzugsermächtigung

des Mitgliedbeitrags für die Radfahrer-Vereinigung 1897 e.V. Schifferstadt

Name, Vorname :

Straße :

PLZ : Ort :

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: BLZ :

Name und Ort des kontoführenden Geldinstituts (Genaue Bezeichnung bitte!)

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, bestehe seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers)