

Beitrittserklärung - Änderungserklärung

Name:..... PLZ/Wohnort:.....
Vorname:..... Strasse / Nr.:
Geburtstag:..... Telefon-Handy:.....
email:.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum RSV Concordia Windischeschenbach e.V.

Windischeschenbach, den
.....

Unterschrift

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt derzeit:

| | | | |
|---------------------|------------|---|------------|
| Kinder bis 14 Jahre | 6,00 Euro | Jugendliche 14-18 Jahre bzw. bis Ausbildungsende | 12,00 Euro |
| Erwachsene | 38,00 Euro | Familienbeitrag mind.3 Personen | 70,00 Euro |
| Rentner | 25,00 Euro | (Familie mit Kinder bis deren max. AZUBI-Vergütung endet) | |

Mit dem Beitritt unserer minderjährigen Kinder zum RSV Concordia Windischeschenbach e.V. sind wir einverstanden.

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anmerkung: Auszug aus der aktuellen Satzung des RSV Concordia gem.

§ 4 Mitgliedschaft Abs. 2 : Der Austritt aus dem RSV Concordia muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Ende des Kalenderjahres möglich.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

RSV Concordia Windischeschenbach e.V.
Naabdemenreuth 3 , 92670 Windischeschenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00000126074 **Mandatsreferenz:** jew.Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name sieh oben) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinh.)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen) DE

Windischeschenbach, den
.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

ew12-2016