Radlerclub - Wendelstein

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum
Radlerclub Wendelstein 1913 e.V.

	Name	Vorname	m/w	Geb. Datum
1				
2				
3				
4				

PLZ Wohnort	Straße , Hausnummer	Telefon

E-Mail-Kontakt: _____

Abt: ☐ Kunstrad ☐ Einrad ☐ Radball ☐ Radpolo ☐ Wanderfahren

☐ Triathlon* ☐ Radrennen ☐ BMX ☐ Hockey ☐ Bogenschießen

***Schwimmtraining und DTU-Pass werden gesondert abgerechnet !**

Jahresbeiträge: Bitte zutreffendes Feld anklicken bzw. ankreuzen!!

☐ € 120,- Familien
☐ € 100,- Ehepaare / Lebensgemeinschaft
☐ € 80,- Einzelmitgliedschaft (Erwachsene ab 18 Jahre)
☐ € 40.- Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
☐ € 50.- Schüler, Auszubildende, Studenten über 18 bis 27 Jahre (nur mit Bestätigung !)

Mit dem Beitritt erkenne ich die gültige Satzung an. Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres, mit einer vierteljährlichen Frist möglich. Der Jahresbeitrag ist zu Beginn eines jeden Kalenderjahres fällig und wird vorzugsweise durch Lastschrift eingezogen. Beim Beitritt nach dem 30.06. ist im 1.Jahr nur der halbe Jahresbeitrag zu zahlen.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des Sorgerechtsinhabers erforderlich. Diese erkennen die gültige Satzung an, und erklären sich mit der Satzungsgemäßen Stimmabgabe des Minderjährigen, und sind zudem mit der Übernahme der geschuldeten Mitgliedsbeiträge einverstanden.

Ort _____ **Beitrittsdatum** _____ **Unterschrift**

Datenschutzerklärung nach DSGVO- Art. 6 / 1 / b:
Mit der elektronischen Verarbeitung der persönlichen Daten erkläre ich mich einverstanden.

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat
Radlerclub Wendelstein 1913 e.V.(RCW 1913)

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000135365** - Mandatsreferenz: **wird später mitgeteilt** (Mitgliedsnummer).
Ich ermächtige widerruflich den **RCW 1913** wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **RCW1913** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Bei nicht gedecktem, oder gelöschtem Konto werde ich die entstandenen zusätzlichen Kosten auf Anforderung erstatten.

Kontoinhaber:

Name: **V**orname: _____ _____

Postleitzahl, Ort: _____ _____

Kreditinstitut: Name: _____

IBAN: DE _ _ ;_ _ _ _ ; _ _ _ _ ; _ _ _ _ ; _ _ _ _ ; _ _ ; **Swift-BIC:** _ _ _ _ _ _ _ _:_ _ _

Datum: _ _; _ _ ; _ _ _ _ **U**nterschrift:

! Homepage: rc-wendelstein.de ! Dieses Formular bitte unterschrieben abgeben !
Adresse: Radlerclub Wendelstein 1913 e.V. - In der Gibitzen 30 - 90530 Wendelstein