

# 1. Radfahrerverein 1904 Kirchentellinsfurt e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### 1. Radfahrerverein 1904 Kirchentellinsfurt e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Tel.: ..... e-mail: .....

### Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienangehörige:

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

- Zum Jahresbeitrag von
- 20,- € Einzelmitgliedschaft Erwachsene
  - 15,- € Einzelmitgliedschaft Kinder / Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
  - 35,- € Familienmitgliedschaft Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

Eine Kündigung muss bis spätestens 30. September d.J. schriftlich beim 1. Vorsitzenden erfolgen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch.

Kirchentellinsfurt, den .....  
( Unterschrift)

## Abbuchungs- Genehmigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: ..... BIC: .....

Bankbezeichnung: .....

Kontoinhaber: .....

Anschrift: .....

Kirchentellinsfurt, den .....  
( Unterschrift)

### **Vereinsüberweisungsdaten**

IBAN: DE43 6415 0020 0001 0044 83    BIC: SO LA DES 1 TUB

Bankbezeichnung: Kreissparkasse Tübingen

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer: DE 23 ZZZ 0000 10 56 467