

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
- 30,- € Einzelmitgliedschaft Erwachsene
 - 25,- € Einzelmitgliedschaft Kinder / Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - 45,- € 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