



---

## Beitrittserklärung

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

Mail:

Jedes neue Vereinsmitglied erhält einen Zuschuss von 50,- € zur Erstausrüstung.

Tretradversicherung gewünscht:

ja

nein

Mitteilungen:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, ggf. des gesetzl. Vertreters

---

# SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Radsportgemeinschaft Buchenau e.V. Sonnenweg 4 35116 Hatzfeld (Eder)
--

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000072434	Mandatsreferenz
---	-----------------

einmalige Zahlung       wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

Name des Zahlungsempfängers Radsportgemeinschaft Buchenau e.V.
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers Radsportgemeinschaft Buchenau e.V.
---

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.“

Kontoinhaber
--------------

Kreditinstitut
----------------

IBAN	BIC
------	-----

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)