



Beitrittserklärung zum Radclub Münster e.V.

Anrede

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

m/w

Eintrittsdatum

Tel-Nr.

Mobiltelefon

E-Mail

Bei Minderjährigen Vorname (Nachname, wenn abweichend) des gesetzlichen Vertreters

Die Satzung und die Beitragsordnung des Radclub Münster e.V. werden von mir anerkannt. Die Satzung ist unter www.rc-muenster.de aufrufbar.

Mitgliedsbeiträge: Erwachsene: 45,00 €/p.a., Jugendliche 25,00 €/p.a. und nicht aktive Mitglieder 15,00 €/p.a. Aufnahmegebühr: 5,00 €

Gebühren, die im Rahmen von Vereinswechseln entstehen, trage ich. Unter Beachtung des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert, vereinsintern und für Dachorganisationen verwendet werden. Außerdem willige ich ein, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen, an denen ich teilnehme, Fotos gemacht und in Vereinszeitschriften und im Internet auf den Vereinsseiten veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich beim Vorstand widerrufen werden.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich/als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis zu haften.

Ort, Datum

Unterschrift /bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Radclub Münster e.V.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE42ZZZ00000286818 – Mandatsreferenz-Nr. (vergibt der Radclub):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Radclub Münster e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Radclub Münster e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Radclub Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift