



Anmeldeformular zur Mitgliedschaft im RSV „Adler“ Arnstadt e.V.

Der Antragsteller beantragt hiermit die Aufnahme als Mitglied in den RSV „Adler Arnstadt e.V. Er erklärt mit seiner Unterschrift das Einverständnis zu Satzung. Darüber hinaus stimmt er zu, dass seine persönlichen Daten ausschließlich zum Zwecke des Vereins genutzt und veröffentlicht (Homepage) werden können.

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

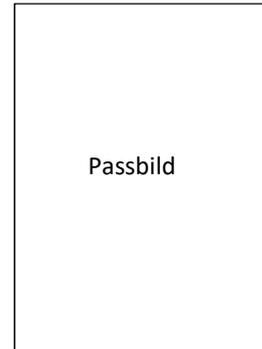
Geb. Datum:

Familienstand:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail:



Mitgliedsnummer:



(Bitte nicht ausfüllen)

Mitgliedbeitrag (Stand 04/2018):

60,00 € /pro Jahr für Erwachsene

36,00 € / pro Jahr für Jugendliche zwischen 15 und 18 Jahren / Studenten* / Azubis*

24,00 € / pro Jahr für Kinder bis 15 Jahre

*Entsprechende Dokumente über den Ausbildungsstand sind der Anmeldung beizulegen bzw. unaufgefordert zu aktualisieren.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE66ZZZ00000873042

Mandatsreferenz: RSVBT _____ (Bitte nicht ausfüllen)

Ich ermächtige den RSV „Adler“ Arnstadt e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum Ende des ersten Quartals jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE _____

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Kontoinhaber)