



Radfahrvereinigung „Vorwärts“ Anspach e.V.

An den Vorstand der
RV "Vorwärts" Anspach e.V.
z. Hd. Joachim Messer
Saalburgstr. 6
61267 Neu-Anspach

Bitte am PC oder in Blockschrift
vollständig ausfüllen
und unterschrieben
an nebenstehende Adresse senden!

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Radfahrvereinigung "Vorwärts" Anspach e.V.

Name: _____ Vorname(n): _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt zum: _____
Straße: _____ PLZ Ort: _____
Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____
E-Mail: _____

Bitte unbedingt angeben, da Vereinsmitteilungen grundsätzlich per E-Mail versendet werden.

Die Satzung der Radfahrvereinigung "Vorwärts" Anspach erkenne ich als verbindlich an. Die Satzung ist beim Vorstand erhältlich oder kann im Internet unter www.rv-anspach.de heruntergeladen werden. Den jeweiligen Mitgliedsbeitrag (1) zahle ich jährlich am Beginn des Kalenderjahres per Lastschrift.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Es besteht jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Ich bin grundsätzlich bereit, bei Veranstaltungen des Vereins mitzuhelfen.

Ort Datum Unterschrift

Erklärung bei Minderjährigen

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Name und Adresse der/des Erziehungsberechtigten

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000650158. Die Mandatsreferenz wird nachträglich mitgeteilt.

Ich ermächtige die Radfahrvereinigung "Vorwärts" Anspach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Radfahrvereinigung "Vorwärts" Anspach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehres, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße PLZ Ort

IBAN Kreditinstitut

Ort Datum Unterschrift

(1) Erwachsene 60,00 € jährlich; Kinder/Jugendliche 40,00 € jährlich; Familienbeitrag 120,00 € jährlich