

Radsportverein Kall von 1981 e.V.

Vereinsregister: Amtsgericht Düren, VR.-Nr. 30361
Vorstand:
1. Vorsitzender: Gerd-Dieter Schmitz, Wolfgangstr. 16, 53937 Schleiden, Tel. 02444-914326
2. Vorsitzender: Herbert Radermacher,
Kassierer: Martin Breuer, Bahnhofstr. 18, 53925 Kall, Tel. 02441-1839
Geschäftsführerin: Annemarie Wulf-Huppertz, Giertzenbergstr. 12, 53925 Kall, Tel. 02441-8401
E-Mail: info@rsv-kall.de
vorstand@rsv-kall.de Internet: www.rsv-kall.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Radsportverein Kall 1981 e. V. (RSV-Kall). Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass die mit der Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein für Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Beitritt ab _____	Name _____
Vorname _____	Straße/Hausnr. _____
PLZ /Ort _____	Geb.-Datum _____
Mobil _____	Telefon _____
E-Mail _____	Unterschrift _____
Datum _____	

(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE _____ Mandatsreferenz: keine

Ich/Wir ermächtige(n) den RSV-Kall Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir das Kreditinstitut an, die vom RSV-Kall auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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. Der Beitrag wird jährlich zum 31.01. (falls dieser Tag auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte, am darauffolgenden Bankarbeitstag) vom o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus den Beschlüssen der Mitgliederversammlung. Über vom o.g. Termin abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 7 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen oder generellen Änderungen im Protokoll zur Mitgliederversammlung, per E-Mail, schriftlich oder durch anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen

Bankverbindung

IBAN _____ BIC _____
(Kontoinhaber ist nur auszufüllen, wenn o.g. Mitgliedsdaten abweichend)
Name _____ Vorname _____
Straße/Hausnr. _____ PLZ _____
Ort/Datum _____

(Unterschrift des Kontoinhabers/bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Mein(e)/Unser(e) beschränkt geschäftsfähige(r) minderjährige Sohn/Tochter kann vom Recht der Stimmabgaben in der Mitgliederversammlung Gebrauch machen kann.

JA NEIN

Mit der Unterschrift erklärt(en) sich der/die Erziehungsberechtigte(n) bereit, die Beitragszahlung für den/die Beschränkt geschäftsfähige(n) minderjährige(n) Sohn/Tochter, bis zur Volljährigkeit, zu übernehmen.

Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten