



## Aufnahmeantrag

- ab sofort*                       *ab 1.1.20* \_\_\_\_\_
- Familienmitgliedschaft*                       *Beitritt als förderndes Mitglied*

### Antragsteller

Vorname: _____	Straße, Hausnummer: _____
Nachname: _____	PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Telefon privat: _____
e-Mail: _____	Handy: _____

### Kinder

Name: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Geburtsdatum: _____

folgender Familienangehöriger ist bereits Mitglied der Radsportgemeinschaft Werdenfels e.V.:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum oder Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

### ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/wir ermächtigen Sie widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Nichteinlösung entstehende Bankspesen gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber: _____	BIC: _____
IBAN: DE _____	Kreditinstitut: _____

Mit meinem Antrag akzeptiere und unterstütze ich die Satzung des Vereins.

Den Jahresbeitrag des Vereins beträgt für Erwachsene 45,- €, für Schüler/Studenten 30,- € und für Familien 90,- €

### Unterschrift zum Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat:

.....  
**Datum / Unterschrift(en)**  
aller aufzunehmenden Personen  
(bei Minderjährigen der/die gesetzlichen Vertreter)

.....  
**Name und Unterschrift**  
des Kontoinhabers (falls abweichend)