Leichtathletikclub Rehlingen e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Leichtathletikclub Rehlingen e.V.; ich erkenne dessen Satzung an.

Satzung an.					
Name		Vorname			
Ctrafta	Nr.	Plz.	Wohnort		
Straße	IVI.	PIZ.	vvonnort		
		Finalmittania			
Geburtsdatum E-Mailadresse (falls	Vereinsinfo per Mail erwünscht)	EINTITUSAC	Eintrittsdatum		
Ort			Unt		
Ort	Datum		Unte	erschrift	
(bei Minderjährigen bitte die Unter	schrift des Erziehungsber	echtigten)			
Monatlicher Beitrag:					
Jugendliche bis 18 Jahre	5,00 €				
Erwachsene ab 18 Jahre	6,00 €				
Familienbeitrag:					
Für 3 Mitglieder einer Familie:	13,00 €				
Ab 4 Mitglieder einer Familie:	15,00 €				
(Eltern und deren Kinder gelten als	"Mitglieder einer Familie	•")			
Zahlungstermin: vierteljährlich: 15.	3, 15.6., 15.9. und 15.12.				
Leichtathletikclub Rehlingen e.V., I Gläubiger-Identifikationsnummer:		780 Rehlinge	en		
	SEPA-Lastschrif	ftmandat			
Mandatsreferenz: (wird separat mi					
Ich ermächtige den Zahlungsempfä	_	ehlingen e.V.	Zahlungen vo	on meinem	
Konto mittels Lastschrift einzuziehe	ŭ	- 6-			
Zugleich weise ich mein Kreditinstit Konto gezogenen Lastschriften einz		sempfänger L	C Rehlingen e	.V. auf mein	
Hinweis:					
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, k	-	_		_	ten
Betrags verlangen. Es gelten dabei Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlu		stitut vereint	oarten Beding	ungen.	
-	6				
Name, Vorname (KontoinhaberIn)					
Straße					
PLZ, Ort					
IBAN:					
BIC:					

Ort, Datum Unterschrift KontoinhaberIn