

Mitgliedsantrag - Familie - RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V.



Wir freuen uns, das Ihr euch dazu entschieden habt, dem RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V. beizutreten. Dazu müsstest Ihr noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN Hauptantragsteller (weitere Personen siehe Anhang)

Name : _____ Vorname : _____
Straße : _____
PLZ / Ort : _____
Telefon : _____ Mobiltelefon : _____
E-Mail : _____
Geburtsdatum : _____
Eintritt (Datum) : _____

MITGLIEDSBEITRAG (40,-€/pro Jahr) (2 Erwachsene + Kinder bis 18 Jahre)

Zahlungsweise : Lastschriftinzug

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC : _____

Kreditinstitut : _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **RGZV Dingden** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **RGZV Dingden** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **RGZV Dingden** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift

Mitgliedsantrag - Familie - RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V.



2. Erwachsener

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Eintritt (Datum) : _____

1. Kind

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Eintritt (Datum) : _____

2. Kind

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Eintritt (Datum) : _____

Mitgliedsantrag - Familie - RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V.



3. Kind

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Eintritt (Datum) : _____

4. Kind

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Eintritt (Datum) : _____

5. Kind

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____

Eintritt (Datum) : _____