



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Radfahrverein Buchloe ab dem

### Jahresbeiträge (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

Kinder bis 13 Jahre **14,00 €**  
Jugendliche 14 bis 18 Jahre **20,00 €**  
Erwachsene aktive Mitglieder **29,00 €**

**Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01.03. belastet.**

Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Kündigung bis 30. September schriftlich dem Verein zugeht. Relevante Änderungen zu Anschrift, Erreichbarkeit oder Bankverbindung teile ich unverzüglich mit. Zudem erteile ich meine Zustimmung dafür, dass meine Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben und den organisatorischen Erfordernissen genutzt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_ bei Minderjährigen - Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Radfahrverein Buchloe widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: (*wird separat mitgeteilt*)

Ich ermächtige den Radfahrverein Buchloe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Radfahrverein Buchloe 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

### Kontaktdaten des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift des / der Kontoinhaber \_\_\_\_\_