Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum 1. RFV Espelkamp. e. V.

Vame				
Vorname			aeh	
Ehepartner			geb. geb.	
Litepat Mei 1. Kind			· .	
2. Kind			geb.	
2. Kind 3. Kind			geb.	
- • • • • • • • •			geb.	
				rt
Telefon			E-Mail	
Hier die aktuelle	n Mitgliedsbeiträge	- bitte entspr	echend ank	(PCUZEN – (entscheidend ist das Geburtsjahr!)
	Kinder bis einschliel	3lich 13 Jahre	n	31,00 €
	Kinder von 14 bis ei	nschließlich 17	'Jahren	39,00 €
	Erwachsene			50,00 €
	Familie			88,00 €
Mit BeginnPflichten arDie SatzungAlle erfasst	der Mitgliedschaft erke 1. 7 des Vereins kann unte	nne ich die z.Z r <u>www.rv-espell</u> 3 BDSG/DSGVO	t. gültige Ver <u>kamp.de</u> einge	iftsführenden Vorstand zu erfolgen. reinssatzung mit all meinen Rechten und esehen werden. Is aktuellen Fassung verarbeitet,
Datum		Linto	rschrift	
Darum		Onie	•	Minderjährigen durch den Erziehungsberechtigten)
Genehmigungsve	rmerk:			
		(geschäftsführenc	ler Vorstand – bit	tte nicht ausfüllen -)
Erteilung eines S	EPA-Lastschriftmand	ats		
_			g regelmäßig	am 15. Februar eines jeden Jahres.
Zahlungsempfänge	-			lix-Dahn-Weg 7, 32312 Lübbecke
Gläubiger-Identif	ikationsnummer:	DE74ZZZ00	000112321	-
Mandatsreferenz:		wird separat	mitgeteilt	
SEPA-Lastschrift	mandat:	·	_	
Lastschrift einzuz Espelkamp e.V. au Hinweis: Ich kann belasteten Betrag	ziehen. Zugleich weise f mein Konto gezogene innerhalb von acht Wo	ich mein Kredit n Lastschrifter ochen, beginnen n dabei die mit	institut an, o n einzulösen. d mit dem Bo meinem Kreo	en von meinem Konto mittels die vom 1. Reit- und Fahrverein elastungsdatum, die Erstattung des ditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Anschrift:				
IBAN: DE I _		_11_	_ BIC	;

Unterschrift

Ort, Datum