

Beitrittserklärung

Mindest-Mitgliedsbeitrag:

- Jugendliche (bis 18 Jahre): 25 €
- Erwachsene: 30 €
- Familien: 50 €

Erfolgt der Beitritt nach dem 30.6. so halbiert sich der Mitgliedsbeitrag im Beitrittsjahr.

Mandatsreferenz-Nr.
(wird mit dem Beitritt vom AST vergeben)



Zeppelinstr. 19
73262 Reichenbach
Tel. 07153/52256
mail: Werner.Quattlender@web.de

Gläubiger-Identifikations-Nr.

ASTRB -

DE98ZZZ00000388242

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag (siehe oben) <input type="checkbox"/> Individualbeitrag: _____ € (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)
--	--

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> männlich	
	<input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Haus-Nr.		eMail
Postleitzahl	Wohnort	

Weitere Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft		
Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> männlich	
	<input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> weiblich	

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich das Ausdauersteam Reichenbach e.V. (AST) die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge jährlich wiederkehrend zum 15.03. von meinem nachstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AST auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC

						D	E				
--	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber (falls nicht identisch mit Mitglied) _____ Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten nur zu Vereinszwecken auf Datenträgern gespeichert werden.

Ich/wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Ausdauersteam Reichenbach e. V. und erkenne(n) die Satzung an.

_____ Datum, Unterschrift Mitglied _____ Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter _____