

Vereinsbeitritt

Geschäftsstelle: Knochenbergsweg, 51373 Leverkusen
Tel.: 0214-326-14 Fax: 0214-326-31
info@rthc.de, www.rthc.de



Ruder-Tennis-Hockey-Club Bayer Leverkusen e. V.

Gläubiger ID: DE64ZZZ00000299711

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit – meinen Eintritt / das Einverständnis zum Eintritt meines minderjährigen Kindes - in den RTHC Bayer Leverkusen

- als aktives Mitglied als passives Mitglied
 in Ausbildung (Ehe-)Partner
(Bescheinigung liegt bei)

Die Anmeldung erfolgt für die Abteilung/en:

Aufnahme erfolgt vierteljährlich

- Rudern Tennis Hockey Breitensport (Fit & Fun)
 Antragsteller kann schwimmen (Schwimmabzeichen Silber oder vergleichbar; f. Rudern)

Wird vom Verein ausgefüllt


Mtgl.-Nr: / Mandatsreferenz: _____

Hauptmtgl.-Nr: _____

Datum: _____

Servicebereich: _____

Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen

Familienname	Vorname
Titel	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße und Hausnummer	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)
Postleitzahl Wohnort	Telefon privat
E-Mail	Telefon dienstlich
Mobil	Fax
RTHC-Mitglied aus Familie (Vorname Name)	RTHC-Mitglied aus Familie (Mitgliedsnr. – wenn bekannt)
Die Satzung und Ordnungen des Vereins, die in der Geschäftsstelle offen ausliegen, sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die vorstehenden Angaben dürfen elektronisch gespeichert und zu Vereinszwecken verwendet werden.	
Ich bestätige, dass Bilder meiner Person in den Vereinsmedien (z. B. Homepage, Journal, Lupe) veröffentlicht werden dürfen.	
Ort, Datum	 Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Beitragszahlungen für das o. a. Vereinsmitglied

Bitte **UNBEDINGT** ausfüllen

IBAN	BIC
Geldinstitut	Kontoinhaber
Adresse d. Zahlungspflichtigen	E-Mail des Zahlungspflichtigen

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den RTHC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RTHC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum



Unterschrift d. Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Wird vom Verein ausgefüllt

Eintrittsdatum: _____
Abt.-Nr: _____
Beitragsart: _____
Aufnahmegebühr: _____

Erstbeitrag: _____
ermäßigt bis: _____
Zustimmung: _____
Datum, Abteilungsleiter