

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)

Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen

Wird vom Verein ausgefüllt

Mtgl.-Nr: / Mandatsreferenz: _____

Hauptmtgl.-Nr: _____

Datum: _____

Servicebereich: _____

Familienname _____

Titel _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl Wohnort _____

E-Mail _____

Mobil _____

RTHC-Mitglied aus Familie (Vorname Name) _____

Vorname _____

- männlich weiblich

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

Fax _____

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.

X

Ort, Datum _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter) _____

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

Bitte **UNBEDINGT** ausfüllen

IBAN _____

Geldinstitut _____

Adresse d. Zahlungspflichtigen _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

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.

X

Datum _____

Unterschrift d. Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Wird vom Verein ausgefüllt

Eintrittsdatum: _____

Abt.-Nr: _____

Beitragsart: _____

Aufnahmegebühr: _____

Erstbeitrag: _____

ermäßigt bis: _____

Zustimmung: _____

Datum, Abteilungsleiter