

Beitrittserklärung RSV Ellmendingen e. V.

- Gilt nur mit nebenstehendem SEPA-Lastschriftmandat -

Radsportverein Ellmendingen, 1897 als „Schwalbe Ellmendingen“ gegründet, von 1919 bis 1999 Radsportabteilung der TuS Ellmendingen

Hiermit beantrage ich,

Nachname

Vorname

Geburtsdatum / Geburtsort / Land

Staatsangehörigkeit

Adresse: Straße

PLZ / Ort

Beruf / Tätigkeit

Telefon privat

Telefon beruflich / tagsüber

Mobiltelefon

Fax

E-mail

die Mitgliedschaft im RSV „Schwalbe“ Ellmendingen e. V.

Jahresbeitrag

- | | |
|---|----------|
| ☐ Familien | 110,00 € |
| ☐ Erwachsene | 50,00 € |
| ☐ Jugendliche bis 18 Jahre | 30,00 € |
| ☐ Schüler bis 14 Jahre | 25,00 € |

Lizenz

- | |
|------------------------------------|
| ☐ + 26,00 € |
| ☐ + 15,00 € |
| ☐ + 15,00 € |

Wertungskarte

☐ + 13,00 €

☐ Aktiv

☐ Straße

☐ MTB

☐ Passiv

In unseren Beiträgen ist die Pflicht-Unfallversicherung des Badischen Radsportverbandes enthalten. Diese Unfallversicherung schützt Sie, sobald Sie mit dem Rad unterwegs sind, egal ob Sie z.B. zum Einkaufen fahren, im Training unterwegs sind oder eine Familienausfahrt ansteht.

Bei Vereinswechsel bitte angeben:

BDR-Mitgliedsnummer

Lizenznummer

- Adress- / Kontoänderungen teile ich dem Verein unverzüglich mit.
- Eventuelle Fehlbuchungen bitte erst mit dem Verein abklären!
- Kündigungsfrist: 3 Monate zum 31.12. des laufenden Jahres!
- Für eventuell geliehene, vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung.
- Gebühren / Beiträge, Stand 13.03.2015

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

RSV Schwalbe Ellmendingen e.V.

Durlacher Straße 72

75210 Keltern-Ellmendingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE1500000000966498**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger RSV „Schwalbe“ Ellmendingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger RSV „Schwalbe“ Ellmendingen e.V. 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

Nachname (Kontoinhaber)

Vorname

Adresse: Straße

PLZ / Ort

IBAN:

BIC:

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Interne Vermerke:	Vereinsdateinummer:	Datum:	Hdz.:
	Bankdaten:	Datum:	Hdz.:
	Adressdatei / Etiketten:	Datum:	Hdz.:
	BRV:	Datum:	Hdz.:

Besuchen Sie uns auf facebook unter www.facebook.com/rsv.ellmendingen

Christian Rupf, 1. Vorsitzender
Lameystr. 62, 75173 Pforzheim

Karl-Heinz Kaiser, Geschäftsstelle
Durlacher Str. 72, 75210 Keltern-Ellmendingen

Telefon: 0176 / 83165082
Internet: www.rsv-ellmendingen.de

Telefon: 07236/6581
E-mail: kaiser.rsv@gmx.de

Volksbank PUR
Kto.-Nr. 18317 BLZ 661 900 00
BIC: GENODE61KA1
IBAN:
DE50 6619 0000 0000 0183 17