

Radweg Allendorfer Straße e. V.

Günter Komesker
Allendorfer Straße 74
49326 Melle



Mit Sicherheit verbinden

www.radweg-allendorfer-strasse.de
info@radweg-allendorfer-strasse.de

Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich / meine Familie als (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsener _____ €/Jahr (mindestens 12 €)
- Familie/Haushalt _____ €/Jahr (mindestens 20 €)

mit Wirkung vom _____ als Mitglied des Vereins

Radweg Allendorfer Straße e. V. an.

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____	Telefon: _____
Mailadresse: _____	Handy: _____	
Vereinsmitgliedsnummer: (wird vom Verein eingetragen)		

⇒ bei Familien-/Haushaltsmitgliedschaft bitte Partner/alle Kinder zusätzlich einzeln angeben:

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____	Telefon: _____
Mailadresse: _____	Handy: _____	
Vereinsmitgliedsnummer: (wird vom Verein eingetragen)		

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____	Telefon: _____
Mailadresse: _____	Handy: _____	
Vereinsmitgliedsnummer: (wird vom Verein eingetragen)		

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____	Telefon: _____
Mailadresse: _____	Handy: _____	
Vereinsmitgliedsnummer: (wird vom Verein eingetragen)		

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____	Telefon: _____
Mailadresse: _____	Handy: _____	
Vereinsmitgliedsnummer: (wird vom Verein eingetragen)		

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____	Telefon: _____
Mailadresse: _____	Handy: _____	
Vereinsmitgliedsnummer: (wird vom Verein eingetragen)		

- Die Satzung des Vereins Radweg Allendorfer Straße e.V. erkenne ich an.
- Ich bitte, den Betrag von meinem Konto unmittelbar und anschließend im Mai des jeweiligen Jahres abzubuchen.

 Ort, Datum

Unterschrift

- Ich möchte meine Kontodaten später mitteilen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **Radweg Allendorfer Straße e.V.**, meine Vereinsbeiträge im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig ermächtige ich meine Bank, die vom Verein Radweg Allendorfer Straße e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz ist meine Vereinsmitgliedsnummer (siehe Kontoauszug). Gläubiger-ID: DE89ZZZ00002042351

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.

Kontoinhaber:

_____ Vorname	_____ Name
------------------	---------------

Kreditinstitut:

_____ Name

IBAN:

 Ort, Datum

Unterschrift

