RC Sportfreunde Singen e.V.

Beitrittserklärung aktiv ☐ passiv ☐

Name: _

Vorname: _

Straße u. Nr. _

PLZ / Ort: _

Geb. Datum: _ _ _ _ _ _I _ _ _ _ _ _I _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Telefon Nr. _

Handy Nr. _

E-Mail:_ _

Jahresbeitrag aktiv:	Jugendliche bis zum 16.Lebensjahr	15.- €
	Jugendliche vom 16. bis 18.Lebensjahr	25.- €
	Erwachsene	55.- €
	Familienbeitrag	110.- €
	Einmalige Aufnahmegebühr	10.- €
Jahresbeitrag passiv:	15.- € (keine Aufnahmegebühr) oder mein Beitrag	_ _ _ _ _ .- €

Der Beitrag incl. evtl. anfallender Gebühr wird per SEPA-Lastschrift am 15.Februar eines jeden Jahres eingezogen. Sollte es sich nicht um einen Bankenarbeitstag handeln, erfolgt die Abbuchung am nächstmöglichen Arbeitstag.

Mir ist bekannt, die Aufnahme in den Verein erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung der Mitgliederversammlung.
Meine persönlichen Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert.
Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt schriftlich gegenüber dem Vorstand. Eine Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres ist dabei zwingend einzuhalten.

RC Sportfreunde Singen e.V. 78224 Singen, Römerziel 3
www.rcsf-singen.de
E-Mail: rcsf-vorstand(ät)web.de
IBAN: DE 43 6925 0035 0004 2679 28
BIC: SOLADES1SNG Institut: Sparkasse Hegau-Bodensee

Mit der Veröffentlichung meiner persönlichen Daten wie Name, Geburtsdatum sowie Fotos usw. im Internet und weiteren Medien bin ich einverstanden.

Singen, den _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Unterschrift:** _

(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschrift-Mandat

RC Sportfreunde Singen e.V * Römerziel 3 * 78224 Singen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000238487

Mandatsreferenz (wird nachgereicht):_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ich ermächtige den RCSF Singen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RCSF Singen 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.

Vorname u. Name (Kontoinhaber): _

Straße und Hausnummer:_ _

Postleitzahl und Ort:_ _

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Institut:** _

Ort / Datum: _ **Unterschrift:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _