



Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00001443639

Aufnahmeformular

Nachname: _____

Mitgliedsbeitrag p.a. € 16,00

Vorname: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich einzogen
und ist satzungskonform

Geb.: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Interner Vermerk:
Mitgliedsnummer: _____

Wohnort: _____

Tel. / Mob.: _____

Email: _____

Adelsdorf, den _____

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftsmandat

(Deine Mandatsreferenznummer teilen wir dir nach deinem Eintritt in den Fahrradclub mit.)

Ich ermächtige den Radsportclub RSC Adelsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Radsportclub RSC Adelsdorf 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 und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ | _____

Adelsdorf, den _____

Unterschrift (Kontoinhaber)