

Mitgliederantrag

Flowriders e.V

Name : _____

Vorname. : _____

Geburtsdatum : _____

Straße. : _____

PLZ / Wohnort : _____

Telefon. : _____

e-Mail : _____

Die Aufnahme in den Verein Flowriders ab dem : _____

Mitglieds-Nr.: _____ (Wird vom Verein eingetragen)

Mitgliedschaft zutreffend ankreuzen (Jahresbeitrag)

() Kinder und Jugendliche 30€

() Erwachsenen 60€

() Familien 90€

Ort / Datum : _____

Unterschrift : _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer : DE26ZZZ00002414510

Mandatsreferenz Mitglieds-Nr : _____

Hiermit ermächtige den Verein Flowriders e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die Zahlung vom Verein Flowriders 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut : _____

BLZ. : _____

BIC. : _____

Kontoinhaber : _____

Konto-Nr. : _____

IBAN : _____

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift : _____

(bei Minderjährigen die erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der erziehungsberechtigten Person zwingend erforderlich.

Mit der Unterschrift erklärt sich die erziehungsberechtigte Person bereit die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit zu übernehmen.