



## Beitrittserklärung

hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt zum Radler Verein "Adler" Kastl

ab dem Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### weitere Familienmitglieder:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

### Der Mitgliedsbeitrag beträgt: (Änderung unter Vorbehalt möglich)

Familien mit Kinder bis 18 Jahren 17,-- €

Erwachsene einzeln u. Jugendliche über 18 Jahre 10,-- €

### EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Hiermit willige ich der Nutzung meiner persönlichen Daten zu Vereinszwecken ein.

Desweiteren stimme ich der Veröffentlichung von Bildern auf der Vereins Internetseite zu.

Falls nicht zutreffend, bitte diesen Vermerk durchstreichen!

Stand: Juni.2018, Änderungen vorbehalten

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Radlerverein „Adler“ Kastl, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Radlerverein Kastl 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.

Zahlungsempfänger  
Gläubiger – Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz

Radlerverein „Adler“ Kastl  
DE 58 7115 1020 0000 0686 84  
Wird separat mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Betrag von \_\_\_\_\_ Euro wird am ersten Werktag im Februar abgebucht

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_ | \_ - | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift