



Mitgliedsantrag

RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V.



Wir freuen uns, das Du dich dazu entschieden hast, dem RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V. beizutreten. Dazu müsstest Du noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

☐ **Erwachsener** ☐ **Jugendlicher** (bis 18 Jahre) ☐ **Familie** (siehe Blatt 2 ff)

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____

MITGLIEDSBEITRAG

Erwachsener - 30,- € / Jugendlicher - 15,- € / Familie - 50,- € / jeweils pro Jahr

Zahlungsweise : ☐ Lastschriftinzug

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RGZV Dingden u. Umg. 1957 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.

IBAN : _____

BIC : _____

Kreditinstitut : _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **RGZV Dingden** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **RGZV Dingden** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **RGZV Dingden** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift

RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V. - Detlef Ewig - Krechtinger Straße 90b - 46499 Hamminkeln-Dingden

Volksbank Rhein-Lippe eG - BIC : GENODE1RLW - IBAN : DE07 3566 0599 1218 2430 17



Mitgliedsantrag

RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V.



- Blatt 2 -

2. Erwachsener

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____

1. Kind

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____

2. Kind

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____



Mitgliedsantrag

RGZV Dingden u. Umg. 1957 e.V.



- Blatt 3 -

3. Kind

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____

4. Kind

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____

5. Kind

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____ Mobiltelefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____