



Aufnahmeantrag

Ich möchte ab ____ . ____ . ____ Mitglied des Radsport-Club Ludwigshafen e.V. werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

geboren am: ____ . ____ . ____ in: _____

Email: _____ Tel.: _____

Mobil: _____ Facebook/Skype: _____

Ich möchte der Abteilung _____ beitreten.

Jahresbeiträge gemäß Beitragsordnung: (vom 01.01.2018)

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 36,00 €
- Erwachsene über 18 Jahre (Regelbeitrag) 60,00 €
- Passive Mitglieder 18,00 €
- Ehepaare 108,00 €
- Familienbeitrag mit Kindern 120,00 €
- Juristische Personen 240,00 €

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte/n)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger - Identifikationsnummer des RSC Ludwigshafen e.V. (CI/Creditor-identifizier)

DE98 ZZZO 0000 6416 06

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir (Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger) ermächtige/n den RSC Ludwigshafen e.V., Weiherstr. 20, 67063 Ludwigshafen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir (Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger) ermächtige/n den RSC Ludwigshafen e.V., Weiherstr. 20, 67063 Ludwigshafen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ihr/wir mein/unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Kreditinstitut des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen
IBAN DE _____	BIC

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Geschäftsstelle: Weiherstraße 20
67063 Ludwigshafen
Tel: 0621 / 69 64 25
geschaeftsstelle@rsc-ludwigshafen.de

Bankverbindung: Sparkasse Vorderpfalz
IBAN: DE44 5455 0010 0193 8635 11
BIC: LUHSDE6AXXX