



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Reinshagener Turnerbund 1910 e.V. mit Wirkung vom 01. ____20____

Name		Vorname	
Geburtsdatum		<input type="radio"/> Schüler	<input type="radio"/> Student *)
Staatsangehörigkeit		Geschlecht	<input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich
PLZ, Wohnort			
Straße, Nr.			
Telefon		Email	

*) Bei Alter ab 18 Jahren bitte Bescheinigung wegen Beitragsermäßigung beifügen

Abteilung		Mitgliedschaft	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv
		freiwilliger Passiv-Beitrag	_____EUR
		mindestens € 24,00	
Sind bereits weitere Personen des gemeinsamen Haushaltes Mitglied im RTB?		Name(n):	
<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja ➔			

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Die aktuellen Beiträge und die jeweils neueste Satzung finden Sie im Internet unter www.rtb-1910.de.

Zum Einzug der Beiträge bitten wir um Ausstellung unseres Formulars SEPA-Lastschriftmandat.

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 12 Monate. Sie kann danach jeweils zum Quartalsende mit einer Frist von einem Monat schriftlich (auch als email) gekündigt werden.

Remscheid, den _____

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Abteilungs- / Übungsleiter

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Vereinsanschrift: Voßnackstraße 38, 42857 Remscheid, Tel. 02191 / 696922 – Email: info@rtb-1910.de

Bankverbindung: Konto: 150 789 - Stadtparkasse Remscheid - BLZ 340 500 00
IBAN DE63 3405 0000 0000 1507 89

Hinweis: Besteht bereits ein Einzug für einen Ehepartner bzw. Familienbeitrag erfolgt der Einzug in einem Gesamtbetrag.

Reinshagener



Turnerbund 1910 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE64RTB00000113083

Mandatsreferenz _____ (wird vom RTB ergänzt)

Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer im RTB.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Reinshagener Turnerbund 1910 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reinshagener Turnerbund 1910 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.

Der Einzug der Beiträge soll erfolgen:

jährlich halbjährlich vierteljährlich*)

*) gewünschtes bitte ankreuzen

Die Termine für den Einzug von Lastschriften werden auf unserer Homepage www.rtb-1910.de bekanntgeben.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE | | | | |
IBAN (finden Sie auf Kontoauszügen Ihrer Bank)

Datum, Ort und Unterschrift