

Red Sox Allenbach 1993 e.V.

Red Sox Allenbach - Postfach 0406 - 57211 Kreuztal



Antrag auf Mitgliedschaft

(in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

eMail: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: m w

Gewünschte Mitgliedschaft (Regelungen gemäß gültiger Beitragsordnung):

01 förderndes
Mitglied
40 €/Jahr

02 aktiv
Senioren
80 €/Jahr

03 aktiv
Jugend & Bambinis
64 €/Jahr

04 aktiv
alte Herren
64 €/Jahr

05 Familien-
beitrag
94 €/Jahr

Zahlungstermin: Die festgesetzten Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich jeweils zur Hälfte zum 15. März und 15. September des jeweiligen Jahres erhoben.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter
(Bei minderjährigen Mitgliedern)

Ich ermächtige den Red Sox Allenbach 1993 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Red Sox Allenbach 1993 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift (siehe hierzu auch die Regelungen in der Beitragsordnung).

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber