

Beitrittserklärung zum

Sportverein Rhinos Wiesbaden e.V.
Storchenallee 2
65201 Wiesbaden



Mitglieds-Nr.

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

wird von Verwaltung ausgefüllt

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sportverein Rhinos Wiesbaden e.V.

| | |
|--------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Tel./Mobil | |
| E-Mail-Adresse | |

Ich möchte den SV Rhinos als passives Mitglied unterstützen.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ Euro (mindestens 12 Euro).

oder

Ich möchte in folgenden Abteilungen aktiv sein:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Rhine River Rhinos (Rollstuhlbasketball) |
| <input type="checkbox"/> | Boccia Rhinos (Hallenboccia) |
| <input type="checkbox"/> | Soccer Rhinos (Fußball-ID) |
| <input type="checkbox"/> | Running Rhinos (Laufen) |

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ Euro (mindestens 24 Euro bzw. mindestens 12 Euro für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres).

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass die einmalige Gebühr bei der Neuaufnahme in den Verein 15 Euro beträgt.

Der Austritt ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30. September schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds /
des gesetzlichen Vertreters

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Lastschriften:



Hinweis: Für Mitglieder, die nicht am Bankeinzugsverfahren teilnehmen, erhöht sich gemäß Satzung der Mitgliedsbeitrag um 10 Euro.

| | |
|---|---|
| Zahlungsempfänger | Sportverein Rhinos Wiesbaden e.V. Storchenallee 2, 65201 Wiesbaden |
| Gläubiger ID Nummer | DE25 IFB 0000 0981 547 |
| Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt. | |

Kontoinhaber

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie Mitglied oder | |
| <input type="checkbox"/> abweichender Kontoinhaber: | |
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |

Kontodaten

| | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | | | | | | |
| BIC | | | | | | |
| Name der Bank | | | | | | |

Ich ermächtige den Sportverein Rhinos Wiesbaden e.V., Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Rhinos Wiesbaden 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.

Mir ist bekannt, dass Kosten, die dem SV Rhinos e.V. durch die Nichteinlösung von Lastschriften entstehen, sowie evtl. anfallende Mahngebühren von mir zu tragen sind.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen*

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber