

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 Fördermitglied unterstützen.

Den aktuellen Förderbeitrag (laut Beitragsordnung)
möchte ich monatlich um _____ Euro erhöhen.

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, inklusiver Fußball)
<input type="checkbox"/>	Running Rhinos (Laufen)
<input type="checkbox"/>	Tennis Rhinos (Rollstuhltennis)

Gewünschte Zahlweise in Höhe des in der Beitragsordnung festgelegten Beitrags:*

halbjährlich jährlich

Die Satzung und die Beitragsordnung 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 Wiesbaden durch die Nichteinlösung von Lastschriften entstehen sowie evtl. anfallende Mahngebühren von mir zu tragen sind.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen*

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber