

Erklärung zur Mitgliedschaft

Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e. V. (RSG)

26209 Hatten, Mörikestr. 4 – Tel.: 04481/1555

Homepage: <http://www.rsg-hatten.de>, Email: info@rsg-hatten.de

zum:

Name:

Vorname:

Geb. : Telefon:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Falls eine Schwerbehinderung vorliegt, bitte hier den Grad (MdE) angeben: %

Ich nehme folgende/s Sportangebot/e wahr: (unbedingt ankreuzen)

Sport im Trockenen (Beitrag A = 78 € jährlich)
(Für alle Sportangebote, außer Wasser)

Sport im Wasser 1x / Woche (Beitrag B = 150 € jährlich)
(Incl. der Sportangebote im Trockenen)

Sport im Wasser 2x / Woche (Beitrag C = 180 € jährlich)
(Incl. mehrmaliger Teilnahme im Wasser)

- Ich habe davon Kenntnis genommen, dass alle wichtigen Informationen zur Satzung und zu den Beiträgen auf der Homepage unter <http://www.rsg-hatten.de> veröffentlicht sind.
- Alle Beiträge werden gemäß der Satzung per Lastschriftmandat eingezogen.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende erfolgen und muss schriftlich bis zum 30. September des Jahres bei der/m Vorsitzenden vorliegen.

Datum: Unterschrift:

Stand: Januar 2017

SEPA - Lastschriftmandat

Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e.V., 26209 Hatten, Mörikestr.4

Gläubigeridentifikationsnummer: DE08ZZZ00000122918

Die Mandatsreferenz wird im Rahmen des Lastschritfeinzuges mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein „Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber / in

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
BLZ																							
Konto																							
IBAN																							
BIC																							

Dieses Mandat gilt für einmalige und wiederkehrende Lastschriften, die im Rahmen der Mitgliedschaft fällig werden.

Datum: Unterschrift:

Der / Die Kontoinhaber / in

Vollständig ausgefüllt zurück an die obige Vereinsadresse