



## Rollsportclub Bielefeld e.V.

### Beitragsordnung, Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

[rollsportclubbielefeld.e.v@gmail.com](mailto:rollsportclubbielefeld.e.v@gmail.com)

#### **Beitragsordnung**

1. Erwachsene:	25 Euro
2. Kinder/Jugendliche, Schüler und Studenten:	15 Euro
vierteljährlich.	

Stand: 10.03.2015

#### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt als Mitglied im Rollsportclub Bielefeld e.V.

Name: _____	Vorname: _____
Geb.-Datum: _____	Straße: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Den aktuellen Beitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt ..... Euro (von Antragssteller aus zu füllen), vierteljährlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE34ZZZ00001523615

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird von Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Rollsportclub Bielefeld e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird vierteljährig eingezogen.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers