Beitrittserklärung zum 01.01.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bike-o-Rado Racing Team e.V.

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Haus-Nr. |
| PLZ: | Wohnort: |
| Telefon: | Geb. Datum: |
| Email-Adresse: | |

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Bike-o-Rado Racing Team e.V, Straße, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer Kontonummer

Mandatsreferenz:       (kann nachgetragen werden – ist die Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den Bike-o-Rado Racing Team e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift 50 Euro Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bike-o-Rado Racing Team e.V. 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.

Vorname/Name des Kontoinhabers:\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. (falls von oben abweichend):      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort (falls von oben abweichend):      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DE     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN BIC

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift