

Aufnahmeantrag



Radsportverein Hansa Soest e.V.
Wolfgang Korz
Ruhrstr. 27

59494 Soest

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Mail Adresse:

Telefon Nr.:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Unterschrift:

Unterschrift des gesetzl. Vertreters:

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters als Zustimmung erforderlich.

SEPA-Lastschriftmandat

Ihre Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den **-RSV Hansa Soest e.V., - Gläubiger-ID Nr. DE70ZZ0000036713** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **RSV Hansa Soest e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut :

IBAN DE

Ort, Datum, Unterschrift:

.....

Radsportverein Hansa Soest e.V.
c/o Wolfgang Korz, Ruhrstraße 27
59494 Soest Tel. 0 29 21 / 61149
Bankverbindung: Sparkasse Soest
IBAN: DE35 4145 0075 0003 021599