



Ringerclub Merken e.V. | Postfach 8114 | 52329 Düren

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt ab dem

Name: Vorname:

Geb.: Straße:

PLZ: Wohnort:

Tel.: E-Mail:

Familienbeitrag
84€ (jährlich)

Erwachsenenbeitrag
60€ (jährlich)

Schüler / Jugendliche
44€ (jährlich)

Passives Mitglied
Mindestbeitrag 50€ (jährlich)

Ich/Wir zahlen freiwillig€ (jährlich)

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

In meinem Familienbeitrag sind nachstehende Personen miteingeschlossen und als Mitglied im Ringerclub Merken e.V. mit angemeldet (Wohnort/Straße nur, wenn abweichend von Anmelder/in):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße	PLZ/Wohnort



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47 3955 0110 0050 3012 33

Hiermit ermächtige ich den RC Merken e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Einziehung erfolgt jährlich. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RC Merken e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße:

PLZ/Wohnort:

IBAN:

BIC:

Ort Datum Unterschrift d. Kontoinhabers