



DREIRAD Regensburg e. V.
Osterhofener Str. 11

93055 Regensburg

Interner Vermerk:

Eingang: _____

Aufnahmedatum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im DREIRAD Regensburg e. V.:

Name:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon/Fax/Handy:	
Email:	

Protokollzustellung gewünscht per: Email Postweg*

* hierdurch entstehen Porto und Versandkosten, die nicht mit dem Mitgliedsbeitrag gedeckt sind und von mir erstattet werden müssen

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten per EDV einverstanden und erkenne die Satzung und Vereinsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir DREIRAD Regensburg e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Kosten die durch fehlende Deckung meines Kontos entstehen, werden dem Verein von mir/uns erstattet.

Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend zum Antragsteller

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller