Aufnahmeantrag Bikers vs. Cancer

Im Unteren Weingarten 7, 88682 Salem

Bitte beide Seiten per Mail an bikers.vs.cancer@web.de senden.



Hiermit beantrage ich	,	
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Handynummer:		
E-Mail:		
Region (optional):		
die Aufnahme in den	Verein Bikers vs. Cancer ab dem	
Monatsbeitrag 5	,00 EUR (Einzug immer zum Ende eines Monats)	
	er Zeit mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsend digung bedarf der Schriftform (der Lastschrifteinzug des	

Ebenso willige ich ein, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden und mir Informationen rund um den Verein und geplanten Events zu gesendet werden dürfen.

Ort, Datum und Unterschrift Mitglied Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift/en des gesetzlichen Vertreters

Mitgliedsbeitrags wird automatisch gelöscht).

Hinweis: Das Mitglied erhält nach Eingang des ersten Mitgliedbeitrags, binnen eines Monats, seine persönliche Mitgliedsurkunde postalisch zugesendet. Alle weiteren Infos werden per Mail zu gesendet.

Aufnahmeantrag Bikers vs. Cancer

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55ZZZ00002544065** Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)



Ich ermächtige Bikers vs. Cancer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bikers vs. Cancer auf mein Konto 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 und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)	
Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
(
DE	
IBAN	

Wichtig:

Sofern ihr uns das unterschriebene Dokument nicht persönlich gebt, bitte beide Seiten einscannen und per Mail an bikers.vs.cancer@web.de senden. Vielen Dank.

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in (+ Gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen)