

Mitgliedschaft

-Anmeldeformular-



Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
eMail: _____
Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag 25,00 Euro
Schüler, Studenten, Senioren und Familienmitglieder

Jahresbeitrag 50,00 Euro
Erwachsene

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige ich den Radfahrverein "All Heil" Beckum den Jahresbeitrag, evtl. Lizenz- und Wertungskartengebühren jeweils am Anfang eines Jahres -bis auf Widerruf- vom untenstehenden Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____

Kontonummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____