



Rhein Nahe Chapter Germany e. V.

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im „Rhein Nahe Chapter Germany e.V.“ werden

Eintritt am: _____

Bei Eintritt während des Jahres, Beitrag anteilmässig

Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Geb. Datum: _____

Tel.: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____ **Mobil:** _____

Aufnahmegebühr Euro 50.- einmalig (beinhaltet Erstausrüstung, Patches etc.)

Mitgliedsgebühr Euro 50.- pro Jahr

Bis zum 18. Lebensjahr frei

Bitte beiliegende Erteilung einer Einzugsermächtigung ausfüllen und mit dem Antrag einreichen.

Alle Aktivitäten im Rahmen des Chapters erfolgen ohne Haftung auf eigene Gefahr.

Datum

Unterschrift

Rhein Nahe Chapter Germany e.V.
Bankverbindung: Mainzer Volksbank eG, Kto.-Nr.: 408264018, BLZ.: 55190000
IBAN DE04 551900000408264018
BIC MVBMD55

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Rhein-Nahe-Chapter e.V.
c/o Karin Kerker
Ober-Saulheimer-Str. 81
55291 Saulheim

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE34ZZZ00000471165

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Rhein-Nahe-Chapter e.V. c.o. Karin Kerker per 20.02.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Rhein-Nahe-Chapter e.V. c.o. Karin Kerker per 20.02.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)