

ANMELDUNG

zum Rock´n´Roll Club Rocking Stars Plochingen e.V.



Mitglied im DRBV, BWRRV, DTV, TBW und WLSB

Hiermit beantrage ich für mindestens 6 Monate die Mitgliedschaft im Rock´n´Roll Club Rocking Stars Plochingen e.V.

Zuname, Vorname:			
Straße:			
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:			Handy:
Geburtsdatum:			E-Mail:
Gruppe:			Aufnahmedatum:

	Monatsbeitrag:	Einzug zum Quartalsanfang:
<input type="checkbox"/> Erwachsene:	EUR 12,00	EUR 36,00
<input type="checkbox"/> Ermäßigte: <small>(Schüler, Studenten, Azubis mit Nachweis)</small>	EUR 8,00	EUR 24,00
<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder:	EUR 4,00	EUR 12,00
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag:	EUR 24,00	EUR 72,00
<input type="checkbox"/> Kind <small>(bei bereits 2 erwachsenen Mitgliedern bis Schul -oder Ausbildungsende)</small>		EUR 0,00

**Hinzu kommt laut Finanzordnung Nr. 13 eine Aufnahmegebühr in Höhe von 5,00 Euro.
Der Einzug der Aufnahmegebühr erfolgt mit dem Einzug des ersten Beitrags.**

Es wird eine Mitgliederliste geführt und an alle Mitglieder verteilt. Ich erkläre mich einverstanden, dass Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummern und E-Mail-Adresse in der Liste aufgenommen werden (Unzutreffendes bitte streichen).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des RRC Rocking Stars Plochingen e.V. an. (siehe Download unter www.rockingstars.de)

Ort, Datum / Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000479381
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den **Rock´n´Roll Club Rocking Stars Plochingen e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rocking Stars Verein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Quartalsweise

6. Jan / 6. Apr / 6. Juli / 6. Okt (oder am darauf folgenden Werktag)

(zusätzlich einmaliger Anmeldegebühr von 5,00 €) **erstmalig am :**

Wichtige Informationen:

Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft, die dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären ist. **Der Austritt ist nur zum Quartalsende möglich und muss mindestens einen Kalendermonat vorher beim Vorstand eingegangen sein. Austrittserklärungen Minderjähriger müssen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters tragen.**

Vorname und Nachname (Mitglied) _____

Vor- u Zuname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

DE
IBAN /... .. / / / / / / / / / /

BIC /... / ... / ... / ... / ... / ... / ... // ... / ... / ... /

Girokonto Nr. : _____

Bankleitzahl : _____

Bank : _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers