

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ, Ort:
E-Mailadresse:	Telefon:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:

Rheinischer Blinden- und
Sehbehindertensportverein e. V.
Herr Pohlen
Karl-Arnold-Str. 132-134
52349 Düren

Ich/ Wir beantragen die Mitgliedschaft im

„Rheinischer Blinden- und Sehbehindertensportverein e. V.“.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass oben angegebene Daten im elektronischen Verfahrenssystem gespeichert werden. Diese Daten dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken.

Ich habe / Wir haben die Satzung erhalten und erkenne sie an.

Mein Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Juristische Person: 200,00 € Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Gemeinnützige Organisation: 50,00 € Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Aktives oder passives Mitglied: 50,00 € Jahresbeitrag

Zusätzlich unterstütze ich den Verein bis auf Widerruf mit einem Betrag von _____ €/Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Ich / Wir ermächtige/n den Verein widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto

Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
BLZ:	
Kreditinstitut	

per Lastschrift einzuziehen.
