

Jawohl, ich werde Mitglied beim
FV „Rheingold“ Rübenach 1919 e. V.



Anmeldung

Ich bitte um Aufnahme in den FV „Rheingold“ Rübenach 1919 e. V.

Abteilung: Discofox Fun Monatsbeitrag 18,00 € pro Person

Vorname: _____ Name: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Eintrittsdatum: 01. ____ . 20 ____ Tel.: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemäß Satzung und Beitragsordnung fälligen Vereinsbeiträge per SEPA-Lastschrift von unten angegebenem Konto abgebucht werden.

IBAN: _____ BIC: _____

bei: _____ Zahlungsweise: monatlich

Name und Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller):

Ort, Datum, Unterschrift

Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke speichert und aktualisiert (PC-Datenverarbeitung)