



Sp.Fr. Rot Weiss Leithe 1919 e.V.

Fußball. Tradition. Leidenschaft.

Lohrheidestr. 138 - 44866 Bochum
Internet: <http://www.rotweissleithe.de>

Mitgliedsnummer:

Antrag auf Mitgliedschaft

<input type="text"/>	* Name	<input type="text"/>	* Vorname
<input type="text"/>	* Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	* PLZ, Ort
<input type="text"/>	Telefonnummer Festnetz	<input type="text"/>	Telefonnummer Mobil
<input type="text"/>	e-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>	* Geburtsdatum und -ort	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv
<input type="text"/>	* Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	* Art der Mitgliedschaft

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 6,50 € für aktive Mitglieder und ____ € für passive Mitglieder. Desweiteren erfolgt eine Aufnahme nur bei ausgefüllter Einzugsermächtigung. Die Beendigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich erfolgen.

<input type="text"/>	* Ort / Datum	<input type="text"/>	* Unterschrift / Erziehungsberechtigter
<input type="text"/>	EDV erfasst:	<input type="text"/>	Eintrittsdatum:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Sp.Fr. Rot Weiss Leithe 1919 e.V. im Rahmen der Mitgliedschaft von

die fälligen Beiträge mittels Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

<input type="text"/>	* Kontoinhaber Name	<input type="text"/>	* Kontoinhaber Vorname
<input type="text"/>	* Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	* PLZ, Ort
<input type="text"/>	* Kontonummer	<input type="text"/>	* Bankleitzahl
<input type="text"/>	* Kreditinstitut		

Ich behalte mir vor, die jeweilige Einzugsbelastung innerhalb von 6 Wochen bei dem Kassierer vom Verein zurückzufordern. Sollte ich eine Rückbuchung der eingezogenen Mitgliedbeiträge ohne Rücksprache mit dem Kassierer veranlassen oder sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein dadurch weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem schriftlichen Widerruf gegenüber den Sp.Fr. Rot Weiss Leithe 1919 e.V. gültig.

<input type="text"/>	*Ort / Datum	<input type="text"/>	*Unterschrift Kontoinhaber
----------------------	--------------	----------------------	----------------------------

Mit einem Stern markierte Felder sind Pflichtfelder. Anträge können nur dann bearbeitet werden, wenn alle Pflichtfelder vollständig ausgefüllt sind.