

Mitglieds-Nr.

Rehabilitations-Integrations-Sport
Ostfriesland e.V., Leer (RISO e.V. Leer)

Knippelkamp 13, 26835 Hesel, Tel 04950 3626

Aufnahme - Antrag

Name..... Vorname.....
Geb.-Datum..... in.....
Straße..... PLZ..... Ort.....
Telefon privat..... Tel. dienstl.....
Fax..... Mobil.....
E-Mail.....

Eintrittsdatum

Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Der Monatsbeitrag beträgt z.Zt *) und wird jährlich auf der Mitgliederversammlung festgelegt. Die Beiträge werden halbjährlich mittels Lastschriftverfahren eingezogen.

*) Erwachsene 7 € mtl. / Kinder und Jugendliche 3,50 € mtl. / Familienbeitrag 12 € mtl.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000746043

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
Mandatsreferenz wird dann die Mitgliedernummer

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige den RISO e.V. Leer widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den RISO e.V. Leer Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RISO e.V. Leer gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name _____

Straße _____

Plz Ort _____

Kontoinhaber _____

IBAN DE _____

BIC _____

Datum

Unterschrift(en)

Unterschrift