



Beitriffs- Erklärung ab dem: _____

Einzelmitgliedschaft (30,-€/Jahr)

Familienmitgliedschaft (50,-€/Jahr)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Hauptmitglied	
Familienmitglied	
Familienmitglied	
Familienmitglied	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon/ Mobil:	
Email:	

Der Unterzeichnende erklärt seinen Beitritt zum Rettungsring e.V.- Förderverein Hallen- und Freibad Pattensen. Die gültige Vereinsatzung wird hiermit erkannt.

X

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen- Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Konto-Nr.:		BLZ:	
IBAN:			
BIC:			
Bank:		Kontoinhaber:	

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag unter Verwendung der Gläubiger-Identifikationsnummer des Rettungsring e.V. DE16ZZZ00000277489 abgebucht wird. Es wird weiterhin Ihre persönliche Mandatsreferenznummer verwendet, welche Ihnen mit Ihrem Begrüßungsschreiben mitgeteilt werden wird. Folgebeiträge werden jeweils zum 01. April eines Jahres abgebucht.

X

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers. Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig.

<input type="radio"/> Bankverbindung wird nachgereicht	<input type="radio"/> Überweisung
--	-----------------------------------

Rettungsring-Bankverbindung: Volksbank Pattensen - BLZ 251 933 31 - Nr. 50 77 50 00

IBAN: DE11 2519 3331 0050 7750 00 BIC: GENODEF1PAT