

# Radfahrverein „Edelweiß“ , Himmelstadt

## Aufnahmeantrag

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

---

Straße, Nummer, PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

### Familienangehörige, für die ebenfalls eine Mitgliedschaft beantragt wird:

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

---

Himmelstadt, den \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

---

Vorstand \_\_\_\_\_

---

Kassier \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag:

Kinder/Jugendliche	bis 18 Jahre	5,00 €
Einzelbeitrag	ab 18 Jahre	10,00 €
Familienbeitrag	(mit Kinder bis 18 Jahre)	15,00 €

---

# Radfahrverein „Edelweiß“ , Himmelstadt

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger ID RVE: DE43ZZZ00000943781**

Mit der jährlichen SEPA-Abbuchung des Mitgliedbeitrages in Höhe von

\_\_\_\_\_ €

auf das Konto des **RV-Edelweiß Himmelstadt** erkläre ich mich einverstanden.

---

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von RVE eingetragen)

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

---

Straße, Nummer, PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

---

Himmelstadt, den \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift