

# Beitrittserklärung



Ich möchte dem Verein ALTENESSEN CYCLING e.V. zum \_\_\_\_\_ als Mitglied beitreten.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Satzung des ALTENESSEN CYCLING e.V. sowie die Beschlüsse der letzten Jahreshauptversammlung werden verbindlich anerkannt.

Ich erlaube, dass meine Daten in einer EDV-Anlage gespeichert und für vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

(Unterschrift; bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

---

## **Lastschiftermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich ALTENESSEN CYCLING e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag von € 5,00 monatlich von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_ BIC/Name der Bank: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der oben genannten Bank eine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. zusätzliche Kosten bei Lastschiftrückgaben (auch z.B. durch eine Änderung meiner Bankverbindung) darf mir der Altenessen Cycling e.V. in Rechnung stellen.

---

(Name des Kontoinhabers)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

---

Altenessen Cycling e.V.

Thusneldastrass 16

45329 Essen

IBAN: DE25 3702 0500 0001 2116 00

BIC: BFSWDE33XXX

Bank für Sozialwirtschaft