RC Modellflug Berchtesgaden e.V.

An der Stangermühle 14 83471 Schönau am Königssee / www.rcmb.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim RC Modellflug Berchtesgaden e.V. ..... ☐
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim DMFV..... ☐

zutreffendes bitte ankreuzen

Vorname:		Geb.-Datum:	
Nachname:		Geb.-Ort:	
Anschrift:		Telefon:	
PLZ:		Mobil:	
Ort:		E-Mail:	

Der Jahresbeitrag für den RCMB beträgt: _____ Euro
Der Jahresbeitrag für die DMFV-Versicherung beträgt: _____ Euro

Die Kündigung der Mitgliedschaften muss bis spätestens 15. September eines Jahres erfolgen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89ZZZ00000386852**
Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den RC Modellflug Berchtesgaden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein Konto eingehenden Lastschriften einzulösen.

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

Vorname Nachname des Kontoinhabers:

IBAN: D E

BIC:

Ort, Datum der Unterschrift:

_____

_____
Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Die Zahlung wird erstmals fällig am:
Danach erfolgt die Zahlung regelmäßig zum 02. Januar jeden Jahres.