# [SEI DABEI!]

Wir hoffen du hast am diesjährigen Velo-magazin Gefallen gefunden.

Möchtest auch du an erlebnisreichen Touren teilnehmen?

Der Veloclub Ratisbona zeichnet sich aus, durch ein vielfältiges Angebot für jedes Alter.

Dabei steht die gemeinschaftliche Freude am Radfahren im Vordergrund.

Mitgliedsbeitrag nur 48 €.

## AUFNAHMEANTRAG

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtstag: Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. (privat):

Tel. (dienstlich):

Handy:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## MITGLIEDSBEITRÄGE

| | einmalig bei Aufnahme | jährlich |
|---|---|---|
| Einfacher Mitglieds-Beitrag | € 10,00 | € 48,00 |
| Familien-Mitglieds-Beitrag | € 20,00 | € 72,00 |

## FAMILIENBEITRÄGE

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

VCR INTERN

## KOMBIMANDAT BESTEHEND AUS EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000329612 Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige den Veloclub Ratisbona e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veloclub Ratisbona e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**HINWEIS:**

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

Name:

Vorname (Kto.-Inh.):

Straße, HsNr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN: D E

Ort, Datum und Unterschrift

## KOMBIMANDAT BESTEHEND AUS EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

**(KONTOINHABER/IN IST NICHT DAS VEREINSMITGLIED Z.B. ELTERNTEIL)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000329612 Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige den Veloclub Ratisbona e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veloclub Ratisbona e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**HINWEIS:**

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

Name:

Vorname (Kto.-Inh.):

Straße, HsNr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN: D E

Ort, Datum und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Ort, Datum und Unterschrift