



RSC Ochtrup 93 e.V.  
-Vorstand-

Gausebrink 20  
48607 Ochtrup

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(wird vom RSC vergeben)

<b>Halbjahresbeitrag</b>	
zum 01.01. und 01.07. fällig	
<input type="checkbox"/> Erwachsene	EUR 19,50
<input type="checkbox"/> Paare	EUR 33,00
<input type="checkbox"/> Studenten.	EUR 12,60
<input type="checkbox"/> Jugendl. bis 18 J.	EUR 12,60
<input type="checkbox"/> Jugendl. bis 16 J.	EUR 6,60
(zutreffendes bitte ankreuzen)	

### Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung // SEPA Lastschriftmandat

Ich möchte Mitglied des RSC Ochtrup 93 e.V. werden. Die Satzung erkenne ich an.

Name, Vorname			
PLZ, Ort, Straße			
Telefon			
e-mail			
Geburtsdatum		Geburtsort	

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den RSC Ochtrup 93 e.V. die jeweils fälligen Zahlungen von dem unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

#### 2. SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RSC Ochtrup 93 e.V. die fälligen Zahlungen von dem unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom RSC Ochtrup 93 e.V. auf unser 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.

Kreditinstitut			
BIC (ehem. Bankleitzahl)			
IBAN (ehem. Konto-Nr.)	DE		

Datum		Unterschrift Antragsteller	
-------	--	----------------------------	--

bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter	Unterschrift	
Kontoinhaber, sofern abweichend vom Antragsteller	Unterschrift	