

VOGTLÄNDISCHES RADSPORT –TEAM PLAUEN e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

/:	sain. Maatlin diadkaa Dadan art Taara Dlawara	V.	
	ein: Vogtländisches Radsport-Team Plauen e	.V.	
	einigungsregister VR 60002		
Dater	en des Antragstellers: Bitte in Druckschrif	t schreiben!	
مد مد	and Marinaman		
	me, Vorname:		
	ourtsdatum:		
straise	aße:		
	, Wohnort:		
	. privat: Diens	tl.:	
≣-Mai	1ail :		
	die Mitgliedschaften gelten die Sat <mark>zung u</mark> nd		
auf w	www.vrt-plauen.de zur Verfügung. Diese <mark>er</mark> l	<mark>cenne ich mit</mark> meiner Unterschrift an.	
ch st	stelle hiermit den Antrag, ab	als Mitglied in den o.g. Verein aufgenom	
nen z	n zu werden. Ich verpflichte mich zur Einhalt	ung der Vereinssatzung und Vereinsordnun-	
gen. N	n. Mit ist bekannt, dass in Zusammenhang mit	der Mitgliedschaft stehende Daten auf Da-	
entra	trägern gespeichert werden.		
Ort, D	, Datum	Unterschrift	
Jnter	terschrift des Antragstellers/der Antragstelle	in, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der ge	
	zliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin.	, 3	
	and the second s		
Διιςσίϊ	szüge aus der Satzung		
10320	7245c 443 4c1 34124115		
§ 7	Erwerb der Mitgliedschaft		
, ,	Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Der Aufnahmean-		
	trag Minderjähriger bedarf der Unterschriften der gesetzlichen Vertreter.		
§ 11		iten der gesetzhenen vertreter.	
3 11	3	ehühr und Beiträge erhohen	
	Von den Mitgliedern werden Aufnahmegebühr und Beiträge erhoben. Die Höhe der Beiträge sowie deren Fälligkeit werden durch die Mitgliederversamm-		
		keit werden durch die Tviltgliederversamm-	
	lung bestimmt.		

Einzugermächtigung

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs-				
Empfänger:	Gläubiger-ID-Nr.	Mandatsreferenz-Nr.*		
Kontoinhaber:	Name, Anschrift wie oben	Mayanan		
	Name: PLZ,Ort	Vorname: Straße:		
Kontotaten	IBAN:	Straise.		
	BIC:			
	Name der Bank:			
Mandat für Einzug	Joh /Mir. ormächtiga /n. dan VPT Playan a V. Zahluna	on your o g Konto mittals Lactschrift ainzuziahan 7u		
von SEPA-Basis- Lastschrift:	von SEPA-Basis- Lastschrift: gleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VRT Plauen e.V au gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von ach mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es			
	meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bed	ngungen.		
	☐ Mandatgiltfür eine einmalige Zahlung	☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung		
Ort, Datum		Unterschrift des / der Kontoinhaber		
	nur zum 31.12. eines Jahres <mark>erf</mark> olgen g bis 30. November in Textform dem Ver			
_	ing erfolgt generell über Bankabbuchun € pro Vorgang erhoben.	g. Bei Rechnungslegung wird eine		
Bei Änderungen i	meiner Persönlichen Daten informiere i	ch schriftlich den Verein.		
Ich bin einverstar	nden den VRT Newsletter zu erhalten.	ja o nein o		
Ort, Datum		Unterschrift		