



## Beitrittserklärung

**Ja, ich möchte Mitglied des RMSV werden!**

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft
<b>Vorname(n)</b>	
<b>Name</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ / Ort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	

**Der RMSV ist berechtigt, den Mitgliedsbeitrag von jährlich € 22,00 (Familienbeitrag € 35.-) von folgender Bankverbindung abzubuchen:**

RMSV Blumberg eV, Kirchstraße 9, 78176 Blumberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE75RMS00001393867

Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_ ( wird nach der Bearbeitung erstellt)

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RMSV Blumberg eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RMSV Blumberg eV auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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