

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der **Satzung inkl. der dortigen Datenschutzbestimmungen** mit sofortiger Wirkung die Aufnahme in den Radsportclub **Team CORA – Coburger Radsport e.V.**



## Zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
(TT/MM/JJ): \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Email\*: (für NEWSLETTER u. Kommunikation) \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handynr.: \_\_\_\_\_

## **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats / Lastschriftverfahren**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE33ZZZ00002317190.

Mandatsreferenz: (*wird Ihnen noch mitgeteilt*)

Ich ermächtige den Verein Team CORA – Coburger Radsport e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 28.12. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_



Ort, Datum

**Unterschrift des Kontoinhabers**

**Jahresbeitrag** (Bitte Zutreffendes ankreuzen) Die Beiträge werden 1x im Jahr (**als Jahresbeitrag; ggf. anteilig**) abgebucht.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre 59 EUR   | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag 99 EUR     |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre 35 EUR | <input type="checkbox"/> Schüler / Studenten 35 EUR |
| <input type="checkbox"/> Behinderte 35 EUR               | <input type="checkbox"/> Arbeitslose 35 EUR         |
| <input type="checkbox"/> Rentner 35 EUR                  |   |

Der Nachweis von zeitlich befristeten Vergünstigungen muss bis zum 31.12. für das Folgejahr unaufgefordert nachgewiesen werden

**Unterschrift Antragsteller**

Ort, Datum

**Unterschrift des Antragstellers**

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Team CORA – Coburger Radsport e.V. mir regelmäßig Informationen zum Vereinsgeschehen per E-Mail zuschickt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Verein widerrufen.  
<http://www.coburger-radsport.de>

Ort, Datum

**Unterschrift E-Mail-Inhaber**