



Fahrrad-Club Uelzen für Stadt und Kreis Uelzen e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

geb.am: _____ Telefon: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Außerdem melde ich noch folgendes Familienmitglied an:

Name: _____ geb.am: _____

Ich möchte dem Fahrrad - Club Uelzen e.V als Mitglied beitreten und habe von den Bestimmungen auf beiliegendem Anhang Kenntnis erhalten.

Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitrag: EURO 16,00 pro Person

als Selbstzahler: in bar () per Überweisg. () per Dauerauftr. ()

mit Einzugsermächtigung: ()

Hiermit ermächtige ich den Fahrrad-Club Uelzen e.V. meinen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift von meinem/ unserem Konto abzubuchen:

Konto: IBAN-Nr. _____

Kreditinstitut : _____

Kontoinhaber: _____

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE86 ZZZ0 0000 5375 47

Bankverbind.: Sparkasse Uelzen IBAN-Nr.: DE23 2585 0110 0028 2006 57

Datum: _____ Unterschrift: _____