



# Ich möchte Mitglied im Rad-Treff Borchten e.V. werden

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Jahresbeiträge:

	Ordentl. Mitglied	Jugendl. 15-18 Jahre	Schüler bis 14 Jahre	2. Pers. gleicher Wohnsitz	Familien-Beitrag	Familien-Mitglied gl. Wohnsitz.
Wertungskartenbezug	möglich	möglich	möglich	möglich	möglich	nein
	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro
Jahresbeitrag	25,00	20,00	15,00	20,00	70,00	20,00
BDR-Versicherung einschl. Tretradversicherung	22,80	15,80	12,80	22,80	je Pers.	12,30
Zusammen	47,80	35,80	27,80	42,80	70 + Vers.	32,80
*) bitte ankreuzen	*)	*)	*)	*)	*)	*)

<b>BDR-Lizenzen:</b>	Schüler/Jugendl. bis 16 Jahre	11,00 Euro	_____*)
	Junioren bis 18 J.	12,50 Euro	_____*)
	U-23/Elite/Masters	22,00/28,00/35,00 Euro	_____*)
<b>Wertungskarte</b>	RTF Erwachsene	12,00 Euro	_____*)
<b>Wertungskarte</b>	RTF Schüler/Jugend	8,00 Euro	_____*)

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme Ich/Wir ermächtige(n)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): <b>Rad-Treff Borchten, An den Steinkisten 1, 33178 Borchten</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer :	<b>DE76ZZZ00000342660</b>
Mandatsreferenz:	Mi Nr. des Radsportverband NRW (Nach Vergaben wird die Nr. auf dem Mitgliederausweis bekannt gegeben)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Rad-Treff Borchten auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut
BIC1 IBAN (Kto Nr. BLZ)
Ort, Datum Unterschrift