

Schiffergilde Rhauderfehn e.V.

Postfach 1324
26813 Rhauderfehn

Tel.:04952/1040

Beitrittserklärung

Ich (Wir) werde(n) Mitglied in der **Schiffergilde Rhauderfehn e.V..**

Beitragssätze:

Einzelbeitrag für Erwachsene	:21,00 EURO/Jahr ()
Einzelbeitrag für Jugendliche (bis 18), Studenten, AZUBI	:12,00 EURO/Jahr ()
Familienbeitrag (inklusive Ehepartner und Kinder unter 18 J.)	:33,00 EURO/Jahr ()

Name..... Vorname(1)

Straße..... Telefon

Wohnort..... Geburtstag

Angaben über Patente, Sportbootführerscheine, Segelscheine usw.:

Ehepartner/Kinder unter 18J.: (nur ausfüllen bei Familienbeitrag)

Vorname(2)..... Geburtstag

Vorname Geburtstag

Vorname Geburtstag

Ort	Datum	Unterschrift (1)	Unterschrift (2)
-----	-------	------------------	------------------

Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:**DE23ZZZ00001490639** Mandatsreferenz:**SGR**

--	--	--

Hiermit ermächtige ich die Schiffergilde Rhauderfehn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies gilt auch als Anweisung, die von der Schiffergilde Rhauderfehn e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:.....

IBAN:..... BIC:.....

Kreditinstitut

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Schiffergilde Rhauderfehn e.V.-IBAN:DE82 2859 1654 0018 610401 BIC: GENODEF1WRH