



## Aufnahmeantrag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Beantragt hiermit die Aufnahme in den RV Westwalddistrikt u. Umgeb.e.V. und erkennt die Vereinssatzung an.  
Der derzeitige Vereinsbetrag von jährlich €30 für Einzelpersonen bzw €60 für Familien.  
Weitere Personen bei Familienmitgliedschaft:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bei: \_\_\_\_\_ ab.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Die Abbuchung erfolgt jeweils ca. Mitte März des aktuellen Jahres.*

Bitte beachten Sie, dass wir für nicht abbuchbare Beträge die zusätzlichen Kosten, sowie eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von €5 in Rechnung stellen müssen. Sollte sich Ihre Adresse und Bankverbindung ändern, bitten wir um schriftliche Benachrichtigung.

Die Mitgliedschaft kann innerhalb des 1. Vierteljahreses des Eintritts jederzeit kostenlos gekündigt werden. In anderen Fällen ist die Kündigung bis zum 01. Dezember zu erklären, um für das folgende Kalenderjahr wirksam zu werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

Fördernde Mitglieder sind von diesem Dienst befreit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**FÖRDE SPARKASSE**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**IBAN: 882105 0170 0051 0017 58**  
**BIC: NOLADE21KIE**