

Beitrittserklärung – Erwachsene

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel. erreichbar: _____ E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Mit der Abbuchung (SEPA-Basis-Lastschriftmandat) des Beitrags von meinem/unserem Bankkonto bin ich widerruflich einverstanden. Die Satzung des OSRC e.V. habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkennen diese verbindlich an.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterschrift.

Mitgliedsart:	Jahresbeiträge
<input type="checkbox"/> Studenten, Azubis nur freitags spielberechtigt	120,00 €
<input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft	
<input type="checkbox"/> dienstags oder freitags spielberechtigt	200,00 €
<input type="checkbox"/> dienstags und freitags spielberechtigt	400,00 €
<input type="checkbox"/> Familien 2 Erwachsene und 1 Kind bis 18 Jahre nur freitags spielberechtigt	300,00 €
<input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft ohne Spielberechtigung	50,00 €

Der Beitrag wird jährlich vom Verein per Lastschrift eingezogen. Ein Austritt kann nur zum Jahresende erklärt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform und muss bis spätestens zum 15. November der Geschäftsstelle vorliegen.

Bankverbindung: Volksbank eG – Die Gestalterbank
IBAN DE96 6649 0000 0000 9503 00 • BIC GENODE61OG1