

# B'skateboarding

## Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im

**B'skateboarding Rüsselsheim am Main e.V.**  
Friedrich-Ebert-Straße 15, 65428 Rüsselsheim  
Tel.: 0176-25181546 [www.b-skateboarding.de](http://www.b-skateboarding.de)

...als ein:

- Aktives Mitglied - 4,00 €/Monat  
 Passives Mitglied - \_\_\_\_ €/Monat  
min. 2,50 €/Monat

... zum Datum der Unterzeichnung.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Shirt-Gr: 

	S	M	L	XL	XXL
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GXS	GS	GM	GL	GXL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Email: \_\_\_\_\_

Beruf/Schule\*: \_\_\_\_\_

\*Diese Angaben sind Freiwillig

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung des Vereins bekannt ist und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Sepa-Lastschriftmandat einziehen zu lassen (Formular anbei). Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur Mitgliederverwaltung und Organisation des Abbuchungsverfahrens verwendet werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**B'skateboarding Rüsselsheim am Main e.V.**

**Albert-Schweitzer-Str. 5, 65428 Rüsselsheim**

Schriftverkehr über: [kontakt@b-skateboarding.de](mailto:kontakt@b-skateboarding.de)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE50ZZZ0000201424

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(Wird vom Verein ausgefüllt)

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige B'skateboarding Rüsselsheim a.M. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von B'skateboarding Rüsselsheim a.M. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

\*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Beitrags- und Gebührenordnung (beschlossen am 06. Februar 2022) gelesen und akzeptiert habe.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*