

# Beitrittserklärung



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim **RKV Solidarität 1906 e.V.**  
(bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
Telefonnr.: \_\_\_\_\_ eMail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

## Monatsbeitrag (wird halbjährlich abgebucht)

- Schüler** (bis 13 Jahre)\*: **2,50 Euro**       **Erwachsene**: **4,50 Euro**  
 **Jugendliche** (14-17 Jahre): **3,00 Euro**       **Familien** (mind. 2 Erw. 1 Kind): **11,00 Euro**  
\* Eintritt nur möglich mit 1 Erwachsenen

## SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE72RKV00000932298

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) den RKV Solidarität 1906 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom RKV Solidarität 1906 e.V. 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.

### Bankverbindung:

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend)

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)