



## 1. Elektro-Rollstuhlhockey Club – Rolli Teufel – Ludwigshafen e.V

### Vereinsbeitrittserklärung

Nachname: \* \_\_\_\_\_ Vorname: \* \_\_\_\_\_

Straße, Nummer: \* \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \* \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich möchte Mitglied / Fördermitglied im  
1. Elektro-Rollstuhlhockey Club – Rolli Teufel – Ludwigshafen e.V werden

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Jahresbeitrag: *	Einzelmitglied	€ 50,-
	Familienmitglied	€ 75,-
	Fördermitglied	€ ,-

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72RT700000328958

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

---

Mit Unterzeichnung dieses Formulars ermächtige ich / ermächtigen wir den Zahlungsempfänger 1. Elektrohockey Club – Rolli Teufel – 2007 Ludwigshafen e.V. von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. Elektrohockey Club – Rolli Teufel – 2007 Ludwigshafen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: \*                      Wiederkehrende Zahlung                      Einmalige Zahlung

Informationen des Zahlungspflichtigen:

Nachname: \* \_\_\_\_\_ Vorname: \* \_\_\_\_\_

Straße, Nummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \* \_\_\_\_\_

IBAN (max.35 Stellen): \* \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \* \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_