



ANMELDEFORMULAR

Ich erkläre mit meiner Unterschrift den Beitritt zum Verein:
Gebirgsradverein Windischgarsten

Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Einzel	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Kind
Zuname:			
Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:			
Postleitzahl:		Ort:	
Beitrittsdatum:		Telephon:	
E-Mail:			

Bis auf weiteres bin ich mit einer automatischen Abbuchung des Jahresmitgliedsbeitrages zu Lasten des Kontos

IBAN	AT
BIC	
Bank	

einverstanden.

Zahlungsempfänger: Gebirgsradverein Windischgarsten z.H. Kassier Ing. Walter Mallinger Am Kogel 11 4580 Windischgarsten email: wmallinger1@gmail.com Creditor-ID: AT90ZZZ00000032072 Mandatsreferenz: ZVR 796660274
--

_____ eigenhändige Unterschrift d. Mitgliedes, der Eltern od. Stellvertreter

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Gebirgsradverein Windischgarsten Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Gebirgsradverein Windischgarsten auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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

Mitgliedsbeiträge:

Jugend bis 18 Jahre:	€ 9,00
Einzelmitgliedschaft:	€ 19,00
Familienbeitrag:*	€ 29,00

*mind. 1 Elternteil und 1 Kind