

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den Radwanderfreunden Münsterland e. V.

Name: ………………...………………..………… geb. am ……………….

Vorname ………………..…..………………………

Wohnort: ………..…………………………………..

Straße …………..………….…………………….

Email: …..………………………………………..

Telefon: …………………………………………….

Datum: …………….. Unterschrift: …..………………..

Die Kündigung kann nur schriftlich bis spätestens am 30.09. zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Der Beitrag gilt für das laufende Kalenderjahr.

**Bankeinzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Radwanderfreunde Münsterland e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von den Radwanderfreunden Münsterland e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

‖ — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — —‖

Dieses Lastschriftmandat wird durch

* die Mandatsrefenz = ………… (Mitgliedsnummer) und
* durch unsere Gläubiger-Idendifikationsnummer: DE39ZZZOOOOO956269

gekennzeichnet, die von den Radwanderfreunden Münsterland e. V. bei allen Lastschrifteinzügen angegeben werden.

Datum ……………………….. Unterschrift ……………………………