

**Championship of Wrestling
Rheinland-Pfalz und Saarland e.V.**



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
'Championship of Wrestling - Rheinland-Pfalz und Saarland e.V.'.

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße und Hausnr.: _____
PLZ und Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Eintrittsdatum: _____

Ich möchte eine:

- Aktive Mitgliedschaft (Monatlicher Beitrag min.: 45,- €)
 Passive Mitgliedschaft (Helfer) (Monatlicher Beitrag min.: 15,- €)
 Club Mitgliedschaft (Monatlicher Beitrag min.: 15,- €)

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro ist monatlich zum 15. fällig.

Ich möchte ein SEPA-Lastschriftmandat.

Hiermit ermächtige ich den Verein Championship of Wrestling - Rheinland-Pfalz und Saarland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt nicht ausreichend gedeckt sein übernehme ich die vollen Kosten, die dem Verein durch den Verzug zur Last fallen könnten und überweise diese auf das Vereinskonto. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem schriftlichen Widerruf gültig.

Kreditinstitut: _____
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____

**Championship of Wrestling
Rheinland-Pfalz und Saarland e.V.**



Ich überweise meinen Monatsbeitrag auf folgendes Konto.

Kreditinstitut: Kreisparkasse Birkenfeld
Kontoinhaber: Championship of Wrestling - Rheinland-Pfalz und Saarland e.V.
Verwendungszweck: **Mitgliedbeitrag CoW- Monat/Name**
IBAN: DE11 5625 0030 0001 1118 17
BIC: BILADE55XXX

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Die Dauer der Mitgliedschaft wird für den Zeitraum von 12 Monaten, beginnend mit dem Folgemonat ab Antragsstellung, abgeschlossen und verlängert sich jeweils automatisch um einen Monat, sofern nicht vorher mit einer Frist von einem Monat vor Ablauf in Textform gekündigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters.)

Vorsitzender:
Fabian Hub
Mittelbollenbacherstr.48
55743 Idar-Oberstein
fabainhub@hotmail.de

Vereinsregister:
Amtsgericht Bad Kreuznach
Registerblatt VR 20544

Championship of Wrestling
Rheinland-Pfalz und Saarland e.V.



Die Dauer der Mitgliedschaft wird für den Zeitraum von 12 Monaten, beginnend mit dem Folgemonat ab Antragsstellung, abgeschlossen und verlängert sich jeweils automatisch um einen Monat, sofern nicht vorher mit einer Frist von einem Monat vor Ablauf in Textform gekündigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters.)

Vorsitzender:
Fabian Hub
Mittelbollenbacherstr.48
55743 Idar-Oberstein
fabainhub@hotmail.de

Vereinsregister:
Amtsgericht Bad Kreuznach
Registerblatt VR 20544