

Lauf-Club Marathon Rheinfelden e.V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, ab _____ dem Lauf-Club Marathon Rheinfelden e.V. als Mitglied beizutreten.

Name

Vorname

Straße Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Aktiv- oder Passivmitglied?

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige den Lauf-Club Marathon Rheinfelden e.V. die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Name, Vorname Kontoinhaber

Straße Nr.

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift