Tel.: 02158 / 2044

47929 Grefrath Tel.: 02158 / 2295



Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft beim	RV Graf Holk G	refrath e.V.					
Name:			Vorname:				
Straße, Nr.: Geburtsdatum: Telefonnummer: Kontonummer:		Mitglied seit: E-Mail:					
				Kontoinhaber:		Name der Bank:	
				SEPA-Lastschriftman	dat		
				Name des Zahlungsempfängers: Anschrift: Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz:		RV Graf Holk Grefrath e.V. Schlibeck 37, 47929 Grefrath DE62ZZZ00000968368 entspricht der Mitgliedsnummer	
_	Zugleich weise i		nühren und Beiträge von meinem Konto mittels an, die vom RV Graf Holk Grefrath e.V. gezogenen				
Name des Zahlungspflic	chtigen (Mitgliede	es):					
IBAN des Zahlungspflie	chtigen:						
BIC (8 oder 11 Stellen):	:						
Unterschrift des Zahlun	gspflichtigen (Ko	ontoinhabers):					
Erwachsene:	sene: Jahresbeitrag: 70,00 Euro /Jahr		Aufnahmegebühr: 250,00 Euro				
Kinder /Jugendliche:	Jahresbeitrag:	50,00 Euro/ Jahr	Aufnahmegebühr: 150,00 Euro				
Ich nehme zur Kenntnis werden kann. Der Antra			schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres erklärt ufen werden.				
Datum:		Unterschrift:(bei Mind	erjährigen, die der Erziehungsberechtigten)				