



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein Rethen Rockt e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.  
Mindestbeitrag pro Jahr: € 20,00 Erwachsene / € 10,00 Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Jahresbeitrag (€)

RethenRockt!-01052019-\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer (vom Verein auszufüllen)

Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Vereinssatzung und die Datenschutzerklärung ist auf der Homepage [www.rethen-rockt.de](http://www.rethen-rockt.de) oder auf Anfrage in Papierform einzusehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Beginn der Mitgliedschaft)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

## Sepa Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Rethen Rockt · Sonnenweg 13 · 30880 Laatzen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE17ZZZ00002226104

**Mandatsreferenz:** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Rethen Rockt von meinem Konto mittels Lastschrift den Jahresbeitrag

in Höhe von: Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ € (wiederkehrende Zahlung) einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name des Vereinsmitglieds

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

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

## Rethen Rockt e.V.

1. Vorsitzender: Holger Schreiber  
Sonnenweg 13 · 30880 Laatzen  
Telefon: 0151 12450151  
E-Mail: [info@rethen-rockt.de](mailto:info@rethen-rockt.de)