

# Aufnahmeantrag



Radsportverein Hansa Soest e.V.  
Wolfgang Korz  
Ruhrstr. 27

**59494 Soest**

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Mail Adresse: ..... Telefon Nr.: .....

Geburtsdatum: ..... Eintrittsdatum: .....

.....  
Unterschrift:

.....  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters:

*Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters als Zustimmung erforderlich.*

## SEPA-Lastschriftmandat

Ihre Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den **-RSV Hansa Soest e.V., - Gläubiger-ID Nr. DE70ZZ0000036713** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **RSV Hansa Soest e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname): .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Kreditinstitut : .....

IBAN DE .....

Ort, Datum, Unterschrift:  
.....

**Radsportverein Hansa Soest e.V.**  
**c/o Wolfgang Korz, Ruhrstraße 27**  
**59494 Soest Tel. 02921/61149**  
**Bankverbindung: Sparkasse Soest**  
**IBAN: DE35 4145 0075 0003 021599**