



MITGLIEDSANTRAG

Name *: _____

Vorname *: _____

Straße u. Hausnummer *: _____

PLZ *: _____ Wohnort *: _____

Geburtsdatum *: _____

E-Mail *: _____

Telefonnummer: _____

Beitrittserklärung: Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **ROT WEISSEN HILFE**. Den derzeitigen Mitgliedsbeitrag in Höhe von min. 18€ (halbjährlich) bzw. min. 36€ (jährlich) werde ich per SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abbuchen lassen.

Ort, Datum u. Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren; Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

* = Felder unbedingt ausfüllen. Ohne diese Informationen ist eine Mitgliedschaft nicht möglich

Antrag am Infostand des PI oder der FY im Stadion abgeben, per E-Mail an info@rot-weisse-hilfe.de oder per Post einsenden an: **ROT WEISSE HILFE** c/o Rechtsanwalt Philipp Adam Kaiserslautern, Marktstraße 35, 67655 Kaiserslautern

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66RWH00001414399

Mandatsreferenz: Wird per E-Mail nachgeliefert.

Ich ermächtige die **ROT WEISSE HILFE**, die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der **ROT WEISSEN HILFE** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsweise: Jährlich Halbjährlich

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

(Abbuchung erfolgt für den Jahresbeitrag am 01.01 und für den Halbjahresbeitrag am 01.01 u. 01.07. Wer nach dem 01.01 / 01.07 eintritt, zahlt für das volle Halbjahr. Bei Rückbuchungen werden dem Mitglied die Kosten mit 10,- € berechnet.)