

Internet:  
<http://www.rgzv-pr-stroehen.de>  
E-Mail:  
[info@rgzv-pr-stroehen.de](mailto:info@rgzv-pr-stroehen.de)

**Vorsitzender:**

Heiko Lohmeier  
Schmiedestraße 5, 32369 Rahden  
Tel.: 05776 / 1494  
[heiko.lohmeier@web.de](mailto:heiko.lohmeier@web.de)

**Schriftführer:**

Torsten Niemeier  
Bössel 19, 32369 Rahden  
Tel.: 05776 / 698  
[tniemeier1@fh-bielefeld.de](mailto:tniemeier1@fh-bielefeld.de)

**Kassierer:**

Jens Langhorst  
Zum alten Rennplatz 6, 32369 Rahden  
Tel.: 05776 / 961565  
[jenslanghorst@yahoo.de](mailto:jenslanghorst@yahoo.de)



## **Beitrittserklärung**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 13€ für Erwachsene, 6€ für Kinder und Jugendliche.

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger: RGZV Pr. Ströhen e.V., Schmiedestraße 5, 32369 Rahden-Pr. Ströhen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000782889

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird durch Verein eingetragen)

Ich ermächtige den RGZV Pr. Ströhen e.V., die Beitragszahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Beitragszahlung in Höhe von zurzeit 13,00€ wird einmal jährlich eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RGZV Pr. Ströhen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_