

# Zweirad-Gemeinschaft Kassel e.V.

Rennsport • Radtourenfahren • Radwandern

1. Vorsitzender: Bernd Hesse • Weddel 1B • 34233 Fuldataal  
Tel.: 0561 81 77 25 • E-Mail: webmaster@zweirad-kassel.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Radsportverein „Zweirad-Gemeinschaft Kassel e. V. 1956“, Mitglied im Bund Deutscher Radfahrer e.V. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie weiterhin, dass Sie der Veröffentlichung von Fotos, auf denen Sie als aktiver oder passiver Teil eines Wettkampfs oder anderer Trainings- sowie Vereinsveranstaltungen zu sehen sind, einwilligen. Fotos werden zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit von der ZG Kassel auf der Webseite, den von der ZG Kassel betriebenen Social Network-Sites sowie in der Pressearbeit genutzt – der Widerruf ist jederzeit möglich. Alle persönlichen Daten werden ausschließlich für Mitgliederbetreuung und -verwaltung gespeichert. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie weiterhin die Vereinssatzung in ihrer jeweils gültigen Form an.

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum und -ort:

Beruf:

Telefon:

E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

Haftpflichtversicherung:  Ja  Nein

Rennrad BDR-Mitglied seit:

Mountainbike Betreuungs- und Ausbildungsausgleich:

Radtourenfahrten Lizenz im Vorjahr  Ja  Nein

Radwandern

Neu im Radsport

Vereinswechsel

Abkehrschein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Eltern

# Zweirad-Gemeinschaft Kassel e.V.

Rennsport • Radtourenfahren • Radwandern

1. Vorsitzender: Bernd Hesse • Weddel 1B • 34233 Fuldataal  
Tel.: 0561 81 77 25 • E-Mail: webmaster@zweirad-kassel.de



Kassenwart: Hans Peter Conrad • Ruchholzweg 9 • 34130 Kassel  
Tel. 0561 9885242 • E-Mail: hp-conrad@t-online.de

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Zweirad-Gemeinschaft Kassel e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag, sowie weitere Zahlungen im Zusammenhang mit der Vereinsarbeit – wie auch Sportbekleidung – von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zweirad-Gemeinschaft Kassel e.V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ und Wohnort:

IBAN

BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vor dem ersten Einzug wird Sie die Zweiradgemeinschaft Kassel e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE49ZZZ00000415023  
**Mandatsreferenz:** (Ihre Mitgliedsnummer)

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse • IBAN: DE24520503530200011763 • BIC: HELADEF1KAS