



## Antrag für Paare auf Reduzierung des Vereinsbeitrages

Hiermit stellen wir,

(Antragsteller 1)

Name:	
Vorname:	
Straße + Hausnummer:	
PLZ + Wohnort:	

(Antragsteller 2)

Name:	
Vorname:	
Straße + Hausnummer:	
PLZ + Wohnort:	

den Antrag

den Vereinsbeitrag auf den für Paare geltenden Beitrag ("Paarbeitrag") zu reduzieren.

**Begründung:**

Wir wohnen als Paar gemeinsam unter der o.g. Anschrift. Wir sind einverstanden, dass wir gemeinsam nur ein Exemplar der Vereinszeitschrift „Der Einzelpaddler“ erhalten.

Gleichzeitig erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass wir bei Fortfall einer oder mehrerer Voraussetzungen für den Paarbeitrag ab der darauf folgenden Fälligkeit wieder den Beitrag für Einzelmitglieder zahlen werden.

Darüber hinaus verpflichten wir uns jeder für sich, den geschäftsführenden Vorstand unverzüglich über etwaige Veränderungen der Voraussetzungen zu informieren, und den Verein zu ermächtigen, den Beitrag für Einzelmitglieder durch Lastschrift einzuziehen.

--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2

**Bitte alle zwei Seiten leserlich ausgefüllt und unterschrieben und eingescannt im pdf-Format an [mitgliederverwaltung@rde-hamburg.de](mailto:mitgliederverwaltung@rde-hamburg.de) senden und die Unterlagen im Original nachreichen.**

**Hinweis: Dieser Antrag ist nur gültig in Zusammenhang mit den beiden unterschriebenen Einzel-Mitgliederanträgen.**



## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE68 ZZZ0 0000 7762 97**

0	0	0					0
---	---	---	--	--	--	--	---

### Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich den Ring der Einzelpaddler/Faltbootgilde - Verein für Kanusport e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ring der Einzelpaddler/Faltbootgilde - Verein für Kanusport 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.

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:

Vorname und Name (Vereinsmitglied)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank ( Kreditinstitut)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort:	Datum:	Unterschrift (Kontoinhaber):
------	--------	------------------------------