

Rostocker Yachtclub e.V. (ROYC)

Uferpromenade 5
18147 Rostock
Tel.: 0381 / 699 787
Fax: 0381 / 699 738
organisation@royc.de
www.royc.de

Der Rostocker Yachtclub e.V. ist ein gemeinnütziger Verein. An den Club zu entrichtende Beiträge werden Statut gemäßen Zwecken entsprechend verwendet.

Mitgliedsbeiträge

(Beitragsordnung vom 09.03.1993 mit Änderungen vom 4.Juni 2019)

	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr
Mitglieder	185,- €	500,- €
Ehepartner / Lebensgefährten	30,- €	----
Kinder von Mitgliedern (Altersbegrenzung bis 16 Jahre)	0,- €	----
Schüler	60,- €	----
Auszubildende / Studenten (bis 26 Jahre)	125,- €	----
Fördernde Mitglieder ab...	130,- €	----

Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Rostocker Yachtclub e.V. als

Mitglied

Förderndes Mitglied

Einladungen/Informationen per E-Mail werden akzeptiert!

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ e-Mail: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Beruf / Tätigkeit: _____

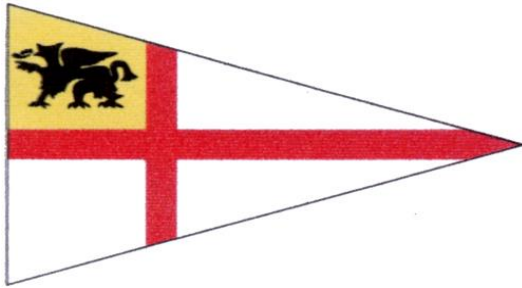
Über die Mitgliedschaft wird im Vorstand beraten und beschlossen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ostseesparkasse
Rostocker VR-Bank

Konto: 265 001 978
Konto: 130 1454

IBAN: DE08 1305 0000 0265 0019 78
IBAN: DE79 1406 1308 0001 3014 54



Rostocker Yachtclub e.V. (ROYC)

Uferpromenade 5
18147 Rostock
Tel.: 0381 / 699 787
Fax: 0381 / 699 738
organisation@royc.de
www.royc.de

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Uferpromenade 5

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

18147 Rostock

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE 32 222 0000 0592354

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Rostocker Yachtclub (ROYC) e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Rostock

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: