

KLIMARADL BEITRITTSEKLÄRUNG | **TARIF C: GRUPPE BIS 5 PERS.**

Der **Jahresbeitrag** ist frei wählbar. Der **Richtwert** beträgt **48,- Euro**.

Wir unterstützen mit folgendem Jahresbeitrag:

€

Für das aktuelle Kalenderjahr sind anteilig zu entrichten:

€

(wird vom
VCD ausgefüllt)

Eine Kündigung ist jeweils zum Jahresende spätestens zum 1.12. möglich (schriftlich an VCD Kreisverband Bayreuth e.V.). Wird nicht fristgerecht gekündigt, verlängert sich der Nutzungsvertrag um ein weiteres Jahr.

Name der Gruppe:

GRUPPENMITGLIED NR. 1

Nr. (wird vom
VCD ausgefüllt)

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Ich stimme den Nutzungsbedingungen der Initiative Klimaradl (VCD Kreisverband Bayreuth e.V.) zu.

Die **Probefahrt** habe ich absolviert am:

Ich wurde dabei **eingewiesen von**:

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten.



Name der Gruppe:

GRUPPENMITGLIED NR. 2

Nr. (wird vom
VCD ausfüllt)

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

**Ich stimme den Nutzungsbedingungen der Initiative Klimaradl – Freies
Lastenrad Bayreuth (VCD Kreisverband Bayreuth e.V.) zu.**

Die **Probefahrt** habe ich absolviert am:

Ich wurde dabei **eingewiesen von**:

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten.



Name der Gruppe:

GRUPPENMITGLIED NR. 3

Nr. (wird vom
VCD ausfüllt)

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

**Ich stimme den Nutzungsbedingungen der Initiative Klimaradl – Freies
Lastenrad Bayreuth (VCD Kreisverband Bayreuth e.V.) zu.**

Die **Probefahrt** habe ich absolviert am:

Ich wurde dabei **eingewiesen von**:

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten.



Name der Gruppe:

GRUPPENMITGLIED NR. 4

Nr. (wird vom
VCD ausfüllt)

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

**Ich stimme den Nutzungsbedingungen der Initiative Klimaradl – Freies
Lastenrad Bayreuth (VCD Kreisverband Bayreuth e.V.) zu.**

Die **Probefahrt** habe ich absolviert am:

Ich wurde dabei **eingewiesen von**:

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten.



Name der Gruppe:

GRUPPENMITGLIED NR. 5

Nr. (wird vom
VCD ausfüllt)

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

**Ich stimme den Nutzungsbedingungen der Initiative Klimaradl – Freies
Lastenrad Bayreuth (VCD Kreisverband Bayreuth e.V.) zu.**

Die **Probefahrt** habe ich absolviert am:

Ich wurde dabei **eingewiesen von**:

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten.



EINZUGSERMÄCHTIGUNG | GRUPPE BIS ZU 5 MITGLIEDERN

Name der Gruppe:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich den VCD Kreisverband Bayreuth e.V., alle von mir zu entrichtenden Zahlungen [Gruppe bis zu 5 Mitgliedern] von meinem Konto einzuziehen.

Das betreffende Konto ist:

Kontoinhaber

IBAN

DE

Geldinstitut

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Datum, Unterschrift

