



Veillez compléter les champs marqués *

Mgl.-Nr.

Demande d'Adhésion:
Je voudrais devenir membre du

Ro 80 Club International e.V.
Verein für Kreiskolbentechnik

Nom *:.....

Prénom *:.....

Date de naissance *:.....

Numéro et nom
de la route *:.....

Code Postal /Ville*:.....

Pays*:.....

Téléphone*:.....

Email*:.....

.....
Date et signature

Ro 80 Club International e.V.
 Gunter Olsowski - Geschäftsstelle
 Kaltenbachstraße 1
 A – 6971 Hard

Cher enthousiaste du Ro 80, vous pouvez gagner du temps et possiblement de l'argent en utilisant le prélèvement bancaire!

Dans la vie journalière cette manière de paiement est déjà l'habitude, et c'est pourquoi nous aussi allons utiliser le prélèvement pour votre contribution annuelle et l'achat de pièces de rechange. La réunion annuelle des membres a autorisée l'introduction de cette manière de paiement. Les nouveaux membres sont acceptés seulement sous condition d'accepter le prélèvement qui est déjà utilisé par plus de 90% de nos membres. Cette méthode de paiement offre bien d'avantages :

- Vous n'avez pas besoin de remplir une forme de paiement et de l'envoyer à votre banque
- Vous ne pouvez pas oublier une échéance de terme (et ne payez pas les frais de sommation)
- Vous facilitez notre travail

et pour ça nous vous prions de retourner avec votre demande d'adhésion aussi le mandat complété que vous trouvez ci-dessous.

Comité de Ro 80 Club International e.V.

Mandat de prélèvement SEPA

Nom du Créancier: Ro 80 Club International e.V. – Verein für Kreiskolbentechnik

Identifiant du créancier: DE54ZZZ00000152548

Membre - No | | | | | |

(Référence unique du mandat – à compléter par le créancier)

Votre nom *: **Numéro et nom de la rue *:**

Code Postal*:..... Ville*: **Pays*:**

Authorisation statement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Ro 80 Club International e.V à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Ro 80 Club International e.V.

Note: Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

IBAN (Numéro d'identification internationale) *: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SWIFT BIC (Code international d'identification) *: | | | | | | | | | |

.....
Date et signé à *

.....
Signature (s) *

Vorstand: Gunter Olsowski, 1. Vorsitzender; Andreas Meyer, 2. Vorsitzender; Wilfried Zimmermann, Schatzmeister

SVP n'envoyez que des originaux, pas des copies ou scans !