### Logo farbig 3 jpg 550px

***C.S.I. Juve Rosetta Laufenburg e.V.***

Hauptstraße 25

79725 Laufenburg

Tel: 07763/9189130

csi-juverosetta@online.de

### ***Domanda d´ammissione a socio/Mitgliedschaftsantrag***

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il:

attualmente domiciliato a:

Con il presente atto chiede l´ammissione a socio, e qualora venga ammesso,

di rispettare e accettare tutte le norme disciplinari previste dallo Statuto del C.S.I. Juve Rosetta Laufenburg. Il richiedente fino all´esito delle votazioni può usufruire dei locali del circolo.

Il richiedente accettato deve pagare la quota annuale prevista anche per l´anno in cui ha fatto la

domanda.

Il richiedente non ammesso non potrà ripresentare domanda se non trascorsi almeno 6 mesi dalla

data dell´esito della prima votazione.

Data:

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: C.S.I. Juve Rosetta Laufenburg, Hauptstraße 25, 79725 Laufenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27CSI00001434016 Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger C.S.I. Juve Rosetta Laufenburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von C.S.I. Juve Rosetta Laufenburg 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.

Laufenburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Non compilare il sotto, spazio riservato al Direttivo!**

Esito della decisione del Direttivo:

Il Richiedente é stato ammesso a Socio effettivo: Si No

Data: Firma del presidente attuale: