



RSV

SCHROBENHAUSEN

Beitrittserklärung

Den ausgefüllten Antrag bitte an: zentrale@rsv-schrobenhausen.de

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse

Ich unterstütze die Ziele des Radsport-Vereins Schrobenuhausen e.V. und erkenne die Satzung an. Die Mitgliedschaft gilt kalenderjährlich. Ich weiß, dass im Falle eines späteren Austritts dieser zum 30. September schriftlich gegenüber dem Radsport-Verein Schrobenuhausen e.V. erklärt sein muss, damit er zum Jahresende wirksam wird, und bitte um stets widerruflichen Einzug aller fälligen Beiträge und Forderungen für o. g. Person von nachfolgender Bankverbindung.

Datum

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

IBAN

BIC

Geldinstitut

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von dem sich anmeldenden Mitgliedes)

Jahresbeitrag: Erwachsene 35 €; Partner 20 €; Familie 65 €; Jugendliche, Azubi und Studenten 20 €