Radsportvereinigung 1905 Klein-Krotzenburg e.V.

Mitglied im Bund Deutscher Radfahrer, im Hessischen Radfahrerverband, im Radsportbezirk Main-Spessart-Rhön und im Landessportbund Hessen Mit der Aufnahme in den Verein stimme ich einer Mitgliedschaft, ohne Mehrbeitrag, in den vorgenannten Verbänden zu.

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied bei der Radsportvereinigung 1905 Klein-Krotzenburg e.V. werden und beantrage die Aufnahme unter Anerkennung der Satzung.



Persönliche Daten: Bitte in Druckbuchstaben schreiben:	Mitgliedsbeiträge Jahresbeitrag
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Vorname, Name	54,00 € 1. Erwachsene
Straße / Hausnummer	72,00 € 2. Familien 1)
Postleitzahl / Ort	3. Jugendliche und 30,00 € Schüler unter 18 Jahren
Telefon Festnetz / Mobiltelefon	4. Azubis u. Studenten
	30,00 € Üüber 18 bis 25 Jahre 2)
eMail-Adresse	5. Zuschlag für RTF -
	12,00 € Wertungskarte od. Lizenz Hallenradsport Jugend 3)
Geburtsdatum (TT MM JJJJ) Geburtsort	15,00 € 6. Zuschlag für Lizenz
	Hallenradsport Erwachsene
Ich willige ein, daß die o.g. Daten elektronisch gespeichert und nur für vereins	interne Zwecke genutzt werden.
Datum (TT MM JJJJ) Unterschrift	(bei Minderjährigen zusätzlich der Eltern)
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat:	
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt einmal jährlich zur Fälligkeit.	
Zahlungsempfänger: Radsportvereinigung 1905 Klein-Krotzenburg e.V.; Uferstraße 19; 63512 Hainburg Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001729013	
Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.	
lch ermächtige o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RSV 1905 KlKrotzenbu	
Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinb	parten Bedingungen.
Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Antragsteller):	Fu@matan und Mitaliada
	Fußnoten und Mitgliedsnummer:
Kreditinstitut (Name und BIC):	1) Paare sowie Eltern u. deren Kinder gemäß Ziffer 3.u.4.; die im gleichen Haushalt wohner
IBAN:	2) bitte Nachweisbeifügen!
	3) gemäß Ziffer 3
Datum (TT MM JJJJ) Ort und Unterschrift	Mitglieds-Nr.: