

Anmeldeformular zur Vereinsmitgliedschaft

Der Antragsteller beantragt hiermit die Aufnahme als

- Aktives Mitglied** **Passives Mitglied**

in den Radsportverein "Adler" Arnstadt e.V. Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift das Einverständnis zur Satzung. Darüber hinaus stimmt er zu, dass seine persönliche Daten ausschließlich zum Zwecke des Vereins genutzt und veröffentlicht (Homepage) werden können.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

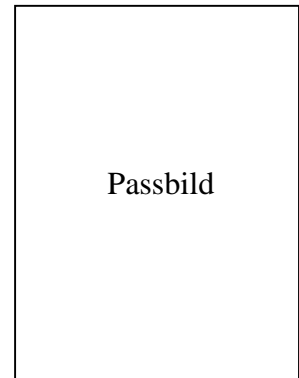
Geb. Datum:

Beruf:

Telefon:

Mobil:

eMail:



Passbild

Mitgliedsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

(Bitte nicht ausfüllen)

Mitgliedsbeiträge

- 5,00€/Monat Erwachsene
 3,00€/Monat Jugendliche zw. 15-18 Jahre/ Studenten*/Azubis*
 2,00€/Monat Kinder bis 15 Jahre
 5,00€/Jahr Private Tretradversicherung

* Entsprechende Dokumente über den Ausbildungsstand sind der Anmeldung beizulegen bzw. unaufgefordert zu aktualisieren

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vereinbarung für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den RSV „Adler“ Arnstadt e.V. die entsprechende Beitragssumme in einer einmaligen jährlichen Rate zum Ende des ersten Quartals im aktuellen Kalenderjahr mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Kontoinhaber)