

# RADSPORTVEREIN SCHWAIKHEIM E.V



## Beitrittserklärung

Durch untenstehende Unterschrift erkläre ich/erklären wir den Beitritt zum Radsportverein Schwaikheim e.V.

Erwachsener: Name Vorname Geburtstag

Erwachsener: Name Vorname Geburtstag

Kind: Name Vorname Geburtstag

Kind: Name Vorname Geburtstag

Kind: Name Vorname Geburtstag

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort, Tel.)

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum Unterschrift

## Abteilung

- Kunstrad
- Radball
- Rollkunstlaufen
- Radtreff
- Radtouristik
- Gymnastik
- passives Mitglied

## Beitrag

- Einzelbeitrag (ein Erwachsener und max. 1 Kind bis 18 Jahre)
- Familienbeitrag (Familie einschl. aller Kinder bis 18 Jahre)
- Abteilungsbeitrag Rollkunstlauf pro Kind

## Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrags per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Radsportverein Schwaikheim e.V., stets widerruflich, den fälligen Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeiträge\*: (Stand 2014)

Einzelbeitrag 50 €

Familienbeitrag 75 €

Abteilungsbeitrag Rollkunstlauf 60 €

\*Details siehe Beitragsordnung Stand 01/2014

Kündigung schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres