



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Radsportverein Bad Griesbach e. V.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ PLZ, Wohnort _____

Straße _____ Telefon _____

Fax/email _____

Eintrittsdatum _____

Anschlussmitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname _____ geb. am _____

Name, Vorname _____ geb. am _____

Name, Vorname _____ geb. am _____

Jahresbeiträge

Erwachsene	EUR 30,00
Schüler, Jugendliche	EUR 12,00
Familienbeitrag (2E + 2K)	EUR 45,00
Jedes weitere Kind	EUR 6,00

(laut Satzung 01/2015: Einzug/Zahlung im Voraus zum 01.03. eines Jahres – Unterjährig quartalsweise Berechnung)

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständnis des/der gesetzlichen Vertreter

Ich/Wir sind mit dem Beitritt unseres Kindes zum Radsportverein Bad Griesbach e.V. einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung

zum Einzug des Jahresbeitrages und evtl. anfallender Lizenzgebühren mittels Lastschrift.

Name, Vorname

IBAN

Geldinstitut

BIC

Datum

Unterschrift