

Radspportklub Radz Fatz



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Radspportklub Radz Fatz**.
Die Satzung erkenne ich an.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mailadresse: _____@_____

Den Jahresbeitrag von z. Zt.

- 79,- Euro Familienbeitrag (inkl. Kinder bis Ende 17. Lebensjahr)
- 50,- Euro Erwachsener ab 18 Jahre
- 32,- Euro Kind bzw. Jugendl. bis Ende 17. Lebensjahr
darüber hinaus Schüler und Studenten bei entsprechendem Nachweis

bitte ich halbjährlich, jeweils zum 1. März und 1. September
von meinem Girokonto abzubuchen.

Geldinstitut: _____

Konto Nr. : _____

BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift des ges. Vertreters: _____

Alle Angaben können für Vereinsinterna verwendet und gespeichert werden.
Ein digitales Foto bitte dem Verein zusenden. Familienmitglieder auf Beiblatt jeweils extra angeben.

Radspportklub Radz Fatz – Gestringer Str. 5 – 32339 Espelkamp