



Rad-Sport-Club Fürth e.V.
Poppenreuther Straße 183
90765 Fürth
Telefon 09 11/790 86 19
Telefax 09 11/790 84 99

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Radsportclub Fürth e.V. ab

Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer Telefon

PLZ Ort E-mail

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung des Vereins.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum Name, Vorname Unterschrift

Ort, Datum Name, Vorname Unterschrift

60,- € Jahresbeitrag Normaler Beitragssatz (18,- Grundgebühr + 3,50 je Monat)

36,- € Ermäßigter Jahresbeitrag (18,- Grundgebühr + 1,50 je Monat)
Schüler, Studenten, Arbeitslose, Renter

Abbuchungsermächtigung

Ich bin mit der jährlichen Abbuchung meiner Beiträge zum Jahresanfang einverstanden.
Die Abbuchung soll von folgendem Konto erfolgen:

Name und Sitz der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber (falls abweichend von Beitrittserklärung)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten