

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Radsport Dinkelscherben-Diedorf e.V.“ und erkenne die Satzung an. Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich im Lastschriftverfahren.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	Eintritt ab
Datum, Unterschrift	
Tel.	Fax
E-Mail	
RSDD-Newsletter: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Übermittlung persönlicher Daten an:

Ich bin einverstanden, dass folgende persönliche Daten: Vorname, Name, Geschlecht und das Geburtsdatum für die Unfallversicherung an den Bayerischen Landes-Sport Verband e. V. jährlich übermittelt werden.

Ich bin einverstanden, dass folgende persönliche Daten: Vorname, Name, Anschrift, Geschlecht, Geburtsdatum und familienangehörige/r beim Familienmitgliedschaft an den Bayerischen Radsport-Verband e. V. zur Mitgliedermeldung übermittelt werden.

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Meldung für Familienmitglieder:

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	Eintritt ab
Datum, Unterschrift	
WK <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	Eintritt ab
Datum, Unterschrift	
WK <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	Eintritt ab
Datum, Unterschrift	
WK <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	Eintritt ab
Datum, Unterschrift	
WK <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Radsport Dinkelscherben-Diedorf e.V.“, den Mitgliedsbeitrag jährlich

ab _____ 20 ____ von meinem Bankkonto

Nr. _____ BLZ _____

Bankverbindung: _____

abzubuchen.

Name des Kontoinhabers

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Beitragseinzuges nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Jahresbeitrag in Euro:		
Mitgliedsbeitrag aktiv	25,- €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag passiv	18,- €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Jugend (bis18)	15,- €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Familie	38,- €	<input type="checkbox"/>
Wertungskarte (WK)	7,- €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zur Kenntnisnahme:

1. Vorstand	2. Vorstand	Schriftführer	Kassier

Die Vereinsanschrift lautet:

Radsport Dinkelscherben-Diedorf e.V.

c/o Edwin Glenk
von Rauhenbergstr.3
86424 Dinkelscherben
☎ 08292 / 3230
📠 08292 / 950714
eMail: info@rsdd.de

Die Bankverbindung des Vereins lautet:

Raiffeisenbank Augsburg-
Land West eG

BLZ 720 692 74

KTO 181 439 7

www.RSDD.de



Beitrittserklärung

Wollen Sie Radsport unter
Freunden in netter Atmosphäre
betreiben?

Dann werden Sie Mitglied bei uns!

**Radsport
Dinkelscherben-Diedorf e.V.**