

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Radsport Dinkelscherben 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	
<b>WK</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

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

Jahresbeitrag in Euro:		
Mitgliedsbeitrag aktiv	25,-- €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag passiv	18,-- €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Jugend (bis 18)	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

**Radsport Dinkelscherben e. V.**  
**c/o Edwin Glenk, von Rauhenbergstraße 3,**  
**86424 Dinkelscherben**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
 DE12ZZZ00000360884

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Radsport Dinkelscherben e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Radsport Dinkelscherben e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**www.RSDD.de**



**Die Vereinsanschrift lautet:**

**Radsport Dinkelscherben e.V.**

c/o Edwin Glenk  
von Rauhenbergstr.3  
86424 Dinkelscherben  
☎ 08292 / 3230  
✉ 08292 / 950714  
E-Mail: info@rsdd.de

**Die Bankverbindung des Vereins lautet:**

Raiffeisenbank Augsburg-  
Land West eG

**IBAN: DE24 7206 9274 0001 8143 97**

**BIC: GENODEF1ZUS**

## **Beitrittserklärung**

Wollen Sie Radsport unter  
Freunden in netter Atmosphäre  
betreiben?

Dann werden Sie Mitglied bei uns!

**Radsport  
Dinkelscherben e.V.**