

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Stadt- und Kreisfachverband Radsport Leipzig e.V.



Hiermit beantragen wir:

Name Verein

Ansprechpartner: Name, Vorname

Vereinsadresse: PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon / Handy Ansprechpartner

Anzahl Mitglieder

ab dem _____

die Mitgliedschaft im Stadt- und Kreisfachverband Radsport Leipzig e.V. Wir erkennen die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Hiermit ermächtigen wir den Verein widerruflich unseren Beitrag und sonstige finanzielle Verbindlichkeiten, welche laut Satzung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Datum / Unterschrift

-Vom Stadt- und Kreisfachverband Radsport Leipzig e.V. auszufüllen-

Annahme am:

Abmeldung am:

Unterschrift Vorstand:

Unterschrift Vorstand: