

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



Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Beruf / Schüler / Student / Rentner

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

Telefon / Handy

ab dem _____

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

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich meinen 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 Vereinsmitglied

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein Stadt- und Kreisfachverband Radsport Leipzig e.V.

ab dem _____ für _____ (Name/Vorname/Geburtsdatum)
und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der
Volljährigkeit die Haftung. Wir sind meist erreichbar unter Tel: _____.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

-Vom Verein auszufüllen-

Annahme am:

Abmeldung am:

Unterschrift Vorstand:

Unterschrift Vorstand: