



# Radspportclub RSC Linden e.V

1.Vorsitzender: Patrick Märkl, Krickenbacherstr.20, 66851 Linden, Telefon: 06307/993060, Mail: info@rsc-linden.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort:

\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

den Antrag zur Aufnahme in die Radspportclub Linden e.V. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und bin einverstanden, dass mein Jahresbeitrag jährlich bis zum 01.02. von meinem Bankkonto abgebucht wird. Meine angegebenen Daten dürfen zu Vereinsverwaltungszwecken elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum: Beitritt ab: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den RSC Linden widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen für meine Mitgliedschaft in dem Verein RSC Linden e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines GIRO-Kontos

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei

Bank: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Name:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Linden, den \_\_\_\_\_

Unterschrift