



# Mitgliedsantrag

## RSV Roßdorf e. V.

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **RSV Roßdorf e. V.** beizutreten.

Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____		_____
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____
Besonderheiten: (bspw. Vegetarier)	_____		

**MITGLIEDSBEITRAG**  Erwachsene (3,- €/Monat)  Ermäßigt (Kinder, Schüler, Rentner, Azubi) (1,50 €/Monat)  Familie (6,- €/Monat)

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug:  Bar:

Hiermit ermächtige ich den **RSV Roßdorf e. V.** den Jahresbeitrag (siehe unter Mitgliedsbeitrag) **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **RSV Roßdorf e. V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **RSV Roßdorf e. V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **RSV Roßdorf e. V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)