

# RSC – Pillnach e.V.



## Beitrittserklärung

Ich \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

erkläre hiermit meinen Beitritt zum RSC - Pillnach e.V. .

Anschrift:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Der Beitrag für aktive Mitglieder beträgt	45,- € jährlich	<input type="checkbox"/>
für passive Mitglieder	30,- € jährlich	<input type="checkbox"/>
und für Mitglieder unter 15 Jahren	15,- € jährlich	<input type="checkbox"/>

Der Beitrag kann von meinem Bankkonto bei \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

eingezogen werden.

Pillnach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters