

# Radspportverein Traunreut e.V.

Johann-Sebastian-Bach-Str. 32, 83301 Traunreut, Tel.: 08669-788130, Fax: 08669-9099525  
Email: [vorstand@rsv-traunreut.de](mailto:vorstand@rsv-traunreut.de), Homepage: [www.rsv-traunreut.de](http://www.rsv-traunreut.de)



Mandatsreferenz = Mitglieds Nr. \_\_\_\_\_  
Gläubiger ID: DE66ZZZ00000063383

Bankverbindung: RAIBA TRT  
IBAN: DE42 7016 9195 0000 0436 99  
BIC: GENODEF1TRU

## Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Radspportverein Traunreut e.V.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ:/Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Telefon Nr. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Email Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ab 01.01.2014	jährlich
<b>A-Mitglied</b> Erwachsene über 18 Jahre	30,00 €
<b>B-Mitglied</b> Partner von A-Mitglied und Jugendliche über 18 J. wenn im Haushalt bei A-Mitglied wohnt oder kein Einkommen hat	15,00 €
<b>Kinder unter 18 Jahre</b>	10,00 €
<b>Familienbeitrag</b> Ein A-Mitglied und B-Mitglied und Kinder unter 18 Jahren	50,00 €

## Weitere Mitglieder:

Mitgl.Nr.

Name/Vorname Partner: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
Name/Vorname Kind: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
Name/Vorname Kind: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
Name/Vorname Kind: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_

Bitte angeben: Rennradfahrer  Mountainbiker

**Sepa-Lastschriftmandat:** Ihr Mitgliedsbeitrag auf Basis des Mandates wird jährlich zum 01.02. jedes Jahres abgebucht oder nach Antragstellung.

Ich ermächtige den Radspportverein Traunreut e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Radspportverein Traunreut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellig) BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**Bitte 2x unterschreiben**

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift des Kontoinhabers  
(Bei Jugendliche unter 18 Jahre, Unterschrift eines Elternteils)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Mitgliedes

## **Hinweis zur Mitgliedschaft!**

Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Verein zu richten.

Die Kosten für eventuell anfallende Rücklastschriften müssen in voller Höhe übernommen werden.

Änderungen der Kontoverbindungen bitte umgehend dem Vorstand mitteilen.