

Rad- und Sportverein Schleißheim e.V.  
Hofkurat-Diehl-Str. 7  
85764 Oberschleißheim  
E-Mail: info@rsv-schleissheim.de  
Internet: www.rsv-schleissheim.de



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum RSV Schleißheim e.V.

ab: .....

Vor- und Nachname: .....

geboren am: ..... Telefon: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Straße: .....

E-Mail: .....  
(für den kostengünstigen Versand von Vereinsmitteilungen)

Gemäß §26 Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass wir über Sie personenbezogene Daten speichern. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir bzw. von meinem Kind vom Verein veröffentlicht werden (z. B. in der lokalen Zeitung und auf der Vereinshomepage).

Die Satzung des RSV Schleißheim e.V. vom 21.10.2008, nachzulesen unter:  
<http://www.rsv-schleissheim.de/satzung.php> wird anerkannt.

....., den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

### Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

Erwachsene (ab 18 Jahre)	54,00 €
Ehegatte / Partner / Familienbeitrag	32,00 €
Jugendliche (15 – 18 Jahre)	40,00 €
Kinder (8 – 14 Jahre)	35,00 €
Kinder (0 - 7 Jahre)	25,00 €

(bei aktiven Sportlerinnen und Sportlern zzgl. Selbstzahlung der Lizenzgebühr)

Rad- und Sportverein Schleißheim e.V.  
Hofkurat-Diehl-Str. 7  
85764 Oberschleißheim  
E-Mail: info@rsv-schleissheim.de  
Internet: www.rsv-schleissheim.de

**SEPA-Lastschriftmandat (für eine wiederkehrende Lastschrift)**

Hiermit ermächtige ich den Rad- und Sportverein Schleißheim e.V. widerruflich, den jährlichen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos einzuziehen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ0000114646**

**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rad- und Sportverein Schleißheim e.V. auf mein Konto gebuchten Lastschriften einzulösen. Bei Änderungen meiner aktuellen Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich ein SEPA-Lastschriftmandat für die neue Bankverbindung erteilen.

**Hinweis:**

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

.....  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber/-in)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ

.....  
Wohnort

.....  
Name des Kreditinstitutes

**D E** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
BIC

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT DES OBEN ANGEgebenEN ERSTMITGLIEDES SOWIE DER ANGESCHLOSSENEN ZWEITMITGLIEDER.**

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift Kontoinhaber/in