



RSV Steinbach-Dörsdorf e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort : _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Beruf: _____
Email: _____
Eintrittsdatum: _____

Ich erkenne die Satzung des Fußballvereins RSV Steinbach-Dörsdorf uneingeschränkt an.

Die jährlichen Beitragszahlungen werden von mir entrichtet.

- bis 18 Jahre jährlich 30,00 €
- ab 18 Jahre jährlich 48,00 €
- Familienbeitrag 80,00 € (Eltern und Kinder unter 18 Jahre)

Bei unterjährigen Austritt besteht kein Recht auf Rückerstattung.

Lebach, _____

Unterschrift Antragsteller, gesetzlicher Vertreter

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, daß der RSV Steinbach-Dörsdorf den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag

jährlich von meinem

Konto-Nr. _____

bei der Bank: _____ BLZ: _____

lautend auf: _____
(Name des Kontoinhabers bzw. des gesetzlichen Vertreters)

mittels Einzugsbeleg abbuchen läßt.

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber