



# RSC Breisgau Beasts e.V.

Mitglied im Deutschen Rollsport und Inlineverband e.V.  
Mitglied im Deutschen Rollstuhlsportverband e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft beim RSC Breisgau Beasts e.V.

- Aktive Mitgliedschaft  
 Passive Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim RSC Breisgau Beasts e.V. Ich erkenne unten aufgeführte Beitragsordnung an und verpflichte mich, mich gemäß der Satzung des Vereins zu verhalten. Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich und mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderjahrs erklärt werden und alle offenen Mitgliedsbeiträge müssen bezahlt sein. Wird die Kündigungsfrist versäumt, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr und der Mitgliedsbeitrag für das neue Jahr ist zu bezahlen. Bei rückständigen Mitgliedsbeiträgen und erfolgloser Mahnung kann die Mitgliedschaft durch Vorstandsbeschluss entzogen werden. Die Pflicht zur Zahlung der rückständigen Mitgliedsbeiträge besteht dennoch.

### Beiträge:

zusätzlich wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 € erhoben (max. 1x pro Familie)

Aktive Mitglieder:                      Jahresbeitrag: **X**

Vollmitglieder:	140,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>
Arbeitslose, Studenten, Zivil- und Wehrdienstler Auszubildende:	110,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder, Jugendliche:	85,00 €	<input type="checkbox"/>
2. Kind einer Familie:	35,00 €	<input type="checkbox"/>
weitere Kinder	Beitragsfrei	<input type="checkbox"/>
Bei Kinder unter 18 Jahren muss ein Elternteil Mitglied im Verein sein		<input type="checkbox"/>
Passive Mitglieder:	30,00 €	<input type="checkbox"/>
Einradhockey	75,00 €	<input type="checkbox"/>
Rollstuhlfahrer:		<input type="checkbox"/>
Rollstuhlfahrer aktiv	65,00 €	<input type="checkbox"/>
2. Kind einer Familie	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Weitere Kinder	Beitragsfrei	<input type="checkbox"/>
Passiv	25,00 €	<input type="checkbox"/>

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit den RSC Breisgau Beasts e.V.  
den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines  
Kontos per Lastschriftverfahren einzuziehen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001001512

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Freiburg, \_\_\_\_\_

Datum                                      Unterschrift des Kontoinhabers

Persönliche Angaben:    (dienen nur zur Verwaltung und werden nicht an Dritte weitergegeben)

Name:
Vorname:
Geb.Dat & Ort:
Str.& Hausnr.:
PLZ, Ort:
Tel.:
Mobil:
Fax:
E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei minderjährigen ges. Vertreter)

(Nur vom Vorstand auszufüllen)

Mitgliedsnr:

Eintrittsdatum: