



RSC Breisgau Beasts e.V.

Mitglied im Deutschen Rollsport und Inline Verband 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,-€ | |
| Ermäßigt* | 110,-€ | |
| Kinder/Jugendliche** | 85,-€ | |
| 2. Kind einer Familie | 35,-€ | |
| weitere Kinder | Beitragsfrei | |
| Passive Mitglieder | 30,-€ | |

| Rollstuhlsport | Jahresbeitrag | X |
|-----------------------|---------------|---|
| Aktiv | 65,-€ | |
| 2. Kind einer Familie | 25,-€ | |
| weitere Kinder | Beitragsfrei | |
| Passiv | 25,-€ | |

* Arbeitslose, Studenten, Auszubildende, Zivil- und Wehrdienstleistende

** bei Kindern unter 18 Jahren muss ein Elternteil Mitglied im Verein sein

Einzugsermächtigung:

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

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE96ZZZ00001001512

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Freiburg, _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Persönliche Angaben: (dienen nur zur Verwaltung und werden nicht an Dritt 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: