

# Radsportverein AC Leipzig e.V.

Meisenweg 27, 04349 Leipzig Tel./Fax 0341 / 6 99 40 83

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Ort	Eintrittsdatum
_____	_____	_____
Beruf	E-Mail	Telefon

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im RSV AC Leipzig e.V.  
Die Satzung des Vereins und die Vereinsordnung erkenne ich an.  
Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personengebundenen Daten gespeichert und verarbeitet werden ( § 26 BDSG ).

Ich möchte an folgenden Disziplinen teilnehmen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Radrennen - Bahn / Straße
- Radtourenfahren RTF
- Radwandern
- Fördermitglied

**Jahresbeitrag:** Abbuchungsermächtigung im Lastschrift-Einzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den RSV AC Leipzig als Zahlungsempfänger, den jeweils zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

_____	_____	_____
<b>IBAN</b>	<b>Bank/Sparkasse</b>	<b>Kontoinhaber</b>

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

_____	_____	_____
<b>Ort/Datum</b>	<b>Unterschrift Mitglied</b>	<b>gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen</b>

**Wird vom Verein ausgefüllt:**

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 € wurde am ..... bezahlt  
Der Vorstand stimmt dem Aufnahmeantrag zu.

_____	_____	_____
<b>Präsident</b>	<b>Geschäftsführer</b>	<b>Schatzmeister</b>