**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)

o Radrennen – Bahn / Straße

o Radtourenfahren RTF

o Radwandern

o 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:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN Bank/Sparkasse Kontoinhaber**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort/Datum Unterschrift Mitglied gesetzl.Vertreter**

**bei Minderjährigen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wird vom Verein ausgefüllt:**

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 € wurde am .................. bezahlt

Der Vorstand stimmt dem Aufnahmeantrag zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Präsident Geschäftsführer Schatzmeister**