



RV Pfeil Neuötting



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kategorie

Bitte ankreuzen: Kind/ Jugendlicher Erwachsener Familienmitglied

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Beitragsübersicht (Jahresbeiträge)

Erwachsene 30 € Kinder / Jugendliche 20 € Familienmitglied 10 €

Hiermit bestätige ich den Beitritt zum RV Pfeil Neuötting. Im Zuge dessen erkläre ich mich mit der Vereinsatzung einverstanden. Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass Bilder, die im Rahmen einer Vereinsveranstaltung aufgenommen werden, veröffentlicht werden dürfen.

Ort ,Datum

Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den RV Pfeil Neuötting den zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Vereinsmitglied(er) _____

Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte