



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum RSV Eiserfeld Handball:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

EMAIL-Adresse (für Infobriefe etc.) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintritt am: \_\_\_\_\_

|  |   |         |                                  |          |
|--|---|---------|----------------------------------|----------|
| <b>Beitragsart/<br/>Beitrag pro Jahr,</b><br>gemäß Beschluß auf der<br>Jahreshauptvers.03.04.09<br>(bitte ankreuzen) | <input type="radio"/> 1. Kind der Familie | 48,00 € | <input type="radio"/> 2. Kind    | 37,00 €  |
|  | <input type="radio"/> 3. Kind             | 24,00 € |                                  |          |
|  | <input type="radio"/> Schüler/Studenten   | 48,00 € | <input type="radio"/> Erwachsene | 73,00 €  |
|  |   |         | <input type="radio"/> Familie    | 113,00 € |

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglied \_\_\_\_\_ Bei Minderjährigen  
Unterschrift der Eltern

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den RSV Eiserfeld Handball, für die Dauer der Mitgliedschaft den fälligen Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ Zahlungsweise: \_\_\_\_\_  halbjährlich  jährlich

Name und Anschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

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