

RV PHÖNIX 1893 AUGSBURG e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Ort Postleitzahl

Straße

Beruf

E-Mail Adresse

Telefon/Mobilnummer

Mitgliedschaft zum

Mitgliedsbeitrag beträgt:

bis 13 Jahre 12 € + 4,50 € Tretradversicherung bis 17 Jahre 25 € + 4,50 € Tretradversicherung ab 18 Jahren 50 € + 4,50 € Tretradversicherung
--

Kontodaten für den Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrags:

IBAN

BIC

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Neumitglied

Unterschrift eines Elternteils bei Minderjährigen