



iRSF Isarwinkler-Radsportfreunde e.V.  
Postfach 1230  
83656 Lenggries  
Tel/Fax: 032121357540  
www.irsf.de info@irsf.de

## Aufnahmeantrag iRSF

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße/Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Beiträge werden bei Eintritt und in den folgenden Jahren zum 1. Januar eingezogen.

Jährliche Beitragssätze:

Erwachsene 40 €

Zweitmitglied 30 €

Kinder (bis 18 J.), Schüler, Studenten, Behinderte 25 €

Familien (Kinder bis 18 J.) 80 €

(einkreisen)

Zweitmitglied/Familienmitglied: Name, Geburtsdatum, Email, Telefon/Mobil

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Mein/e Kind/er ist/sind ab dem 14. Lebensjahr stimmberechtigt:  Ja  Nein

Zum Zwecke der Vereinsverwaltung werden Daten extern ausgelagert.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des iRSF an.

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift** (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN./BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift** (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)