

RV „Bavaria“ Schorkendorf 1911 e.V.

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied beim RV „Bavaria“ Schorkendorf 1911 e.V. an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mitgliedschaftsoptionen (Bitte ankreuzen):

- **Mitglieder** (54,00 €/Jahr)
- **Rentner** (48,00 €/Jahr)
- **Familien mit Kindern unter 18 Jahren** (96,00 €/Jahr)
- **Jugendliche (16-18 Jahre)** (24,00 €/Jahr)
- **Schüler (unter 16 Jahre)** (21,00 €/Jahr)

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem RV „Bavaria“ Schorkendorf 1911 e.V. die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____