Beitrittserklärung

RADSPORT TEAM LÜBECK e.V.

Hiermit beantrage ich _____ die Mitgliedschaft ab 01. des Monats _____ (ohne Vermerk nächster Monat nach Vertragsabschluss) im Radsport Team Lübeck e.V.

☐ Einzelmitgliedschaft

☐ Familienmitgliedschaft

Die Satzung des Radsport Team Lübeck e.V. erkenne ich an.

Ferner willige ich ein, dass mein Name, mein Alter, meine sportlichen Erfolge sowie Fotos, auf denen ich abgebildet bin, auf den Internetseiten des Vereins bis auf schriftlichen Widerruf veröffentlich werden dürfen.

☐ ja

☐ nein

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ _____

Telefon (privat): _____ _____

Geb.-Dat.: _____

Beruf: _____

Telefon (gesch.): _____ _____

E-Mail Adresse: _____

Unterschrift des Mitgliedes: _____

Unterschrift Verein: _____

Ich bin besonders interessiert am:

☐ Radtourenfahren (RTF), (CTF)	☐ mit RTF-Wertungskarte
☐ Jugendradsport (JRR)	☐ mit Renn-Lizenz
☐ Radrennen (RR)	☐ mit Renn-Lizenz
☐ Cross/Gravel (GRA)	☐ mit Renn-Lizenz
☐ Mountain-Bike (MTB)	☐ mit Lizenz
☐ Radwandern (RW)	☐ mit Fahrtenbuch

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Radsport Team Lübeck e.V., Zahlungen von meinem Konto (halbjährlich im Voraus) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Radsport Team Lübeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankinstitut: _____

IBAN (22 Stellen): _

BIC (8 od. 11 Stellen): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!
(Sie bestätigen die Sporttauglichkeit des Jugendlichen).

01102023