

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ, Ort:
E-Mailadresse:	Telefon:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:

Rheinischer Blinden- und  
Sehbehindertensportverein e. V.  
Herr Romanov  
Roonstr. 4  
52351 Düren

Ich/ Wir beantragen die Mitgliedschaft im

**„Rheinischer Blinden- und Sehbehindertensportverein e. V.“.**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass oben angegebene Daten im elektronischen Verfahrenssystem gespeichert werden. Diese Daten dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken.

Ich habe / Wir haben die Satzung erhalten und erkenne sie an.

Mein Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Juristische Person: 200,00 € Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Gemeinnützige Organisation: 24,00 € Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Aktives oder passives Mitglied: 24,00 € Jahresbeitrag

Zusätzlich unterstütze ich den Verein bis auf Widerruf mit einem Betrag von \_\_\_\_\_ €/Jahr.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

Ich / Wir ermächtige/n den Verein widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto

Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
BLZ:	
Kreditinstitut	

per Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_