



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname, Name:	Geburtsdatum:	
Anschrift:	PLZ Ort:	
Rückrufnummer:	Fax:	E-Mail:
Zuständiger Leistungsträger (z.B. Versorgungsamt, Berufsgenossenschaft, Landesversicherungsanstalt):		

Art des Schadens:

Unfall Zivil Krieg EM: _____ %

Jahresbeitrag: _____ €

(Bis 14 Jahre: **9,20 €** bis 18 Jahre: **18,40 €** ab 18 Jahre: **43,00 €** für jedes weitere Familienmitglied ist der Beitrag um jeweils **50%** ermäßigt)

Wie sind Sie auf den RSV Weilheim aufmerksam geworden?
--

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Einzugsermächtigung von Mitgliedsbeiträgen durch den RSV Weilheim mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den RSV Weilheim widerruflich, die von mir an den Verein zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für:

Vorname, Name:

in jährlicher Zahlungsweise zu Lasten meines Girokontos bei:

Kreditinstitut:	BLZ:	Kontonummer:
-----------------	------	--------------

mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber - Vorname, Name:		
Anschrift:	PLZ Ort:	
Rückrufnummer:	Fax:	E-Mail:
Datum:	Unterschrift:	

Bitte das komplett ausgefüllte Formular unterschrieben an uns zurückfaxen oder per Post zuschicken. Vielen Dank!