

Mitgliedsantrag Rugby Club Trebbin



Rugby Club Trebbin e.V. , August-Bebel-Str. 17, 14974 Ludwigsfelde

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort/PLZ _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

die Aufnahme in den Verein Rugby Club Trebbin ab dem _____

Die Jährliche Zahlung bevorzugen wir, da wir pro Geldeingang Geld bezahlen.
(zutreffendes bitte ankreuzen) Bitte beachten, Sie akzeptieren automatisch
dass alle Fotorechte an den Verein abgetreten werden, diese Fotos werden
ausschließlich für Social Media und die Website verwendet.

Beitragsklasse I

Kinder /Jugendliche bis 18 Jahre
Schüler/ Studenten/ Arbeitssuchende
je Mitglied je Monat 4,00 EUR

Beitragsklasse II

Alle Mitglieder über 18 Jahre
außer Schüler/ Studenten/ Arbeitssuchende
je Mitglied je Monat 6,00 EUR

Zahlungstermin ist der 31.05. und der 30.11. des laufenden Jahres.

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

IBAN : Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE51 160 500 00 100 081 5567
BIC-/SWIFT Code: WELADED1PMB

Bitte überweisen sie den Betrag innerhalb von 14
Tagen nach Abgabe des Antrages an das Konto
des Rugby Club Trebbin unter Angabe des Vor-
und Zunamens und des zu bezahlenden
Halbjahres