RINGKAMPFSPORTVEREIN BENNINGEN e.V.

RSV Benningen e.V. | Langestraße 8 | 71726 Benningen am Neckar

Ort, Datum

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im RSV Benningen e.V.

Weiblich N	1ännlich				RSV	
Name:		Vorname:				
Straße und Hausnummer:		Postleitzahl und Wohnort:			Ringkampfsportverein Benningen e.V 1. Vorsitzender - Oliver Zahn	
Geburtsdatum:		Eintrittsdatum:			2. Vorsitzender - Henry Kluge Langestraße 8	
Telefonnummer:		Mobilnummer:			71726 Benningen am Neckar	
E-Mail:		Beruf:			Telefon: (07144) 15175 vorstand@rsvbenningen.de	
Mitgliedssatus:	Erwachsener Re Kind, Jugendlicher, Schüle	enter r, Auszubildender,	Ehepaar Student	Familie	beitritt@rsvbenningen.de www.rsvbenningen.de Vereinsregister Stuttgart: VR 721536 Konotinhaber: RSV Benningen e.V.	
	lamit einverstanden, das onlichen Daten unterliege				Kreditinstitut: Kreissparkasse LB IBAN: DE08 6045 0050 0030 1449 8	
•	V Benningen e.V. bzw. de				BIC: SOLADES1LBG	
gespeichert und v	verarbeitet.					
Ort, Datum	Unterschrift der	Unterschrift der oben genannten Person			Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Nur erforderlich, sofern die oben genannte Person noch minderjährig ist)	
/ereinszeitschrift, im Inter		richte in Printmedien	über Vereins- und Sporte	reignisse zu verw	eine Einwilligung, diese Aufnahmen in der venden. Das Mitglied ist berechtigt, diese ten nicht mehr beteiligt.	
Erteilung eine	es SEPA-Lastschrif	tmandats				
Kontoinhaber (Vornam	ne, Name)			Kreditinstitut		
BAN					_	
3IC						
Oläukiaaa ID: DEG	0077700001550000	N.4	datawatawana Miss		karaka ilk	
ch ermächtige der	_	nlungen von die		Lastschrift e	einzuziehen. Zugleich weise	
		_	-		nen Lastschriften einzulösen. Erstattung des belasteten	
	en. Es gelten die mit dies		•	·	•	
2 3				Mitgliedsbeitr Erwachsene: Ehepaar: 180	äge Stand Oktober 2014 120€, Rentner: 90€, 1€, Familienbeitrag: 240€, dliche, Schüler, Auszubildende, Studenten,	

Unterschrift der oben genannten Person

Absolventen eines Freiwillig Sozialen Jahres: 60€