



Rad- und Kraftfahrer Verein Solidarität Peißenberg e.V.

Geschäftsstelle: Badstraße 8, 82380 Peißenberg, Telefon 08803-2099
Internet: www.soli-peissenberg.de, E-Mail: info@soli-peissenberg.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Geschlecht männlich weiblich
Beitritt ab: _____

Jahresbeitrag Hauptverein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Schüler	<input type="checkbox"/>	28.-
Jugendliche (15-26 Jahre)	<input type="checkbox"/>	30.-
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	40.-
Freizeit/Breitensport	<input type="checkbox"/>	26.-
Familien	<input type="checkbox"/>	80.-
Er & Sie	<input type="checkbox"/>	59.-

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 5.- erhoben

Spartenbeitrag Abteilung

Abteilung Rollkunstlauf (Abbuchung halbjährlich)	<input type="checkbox"/>	25.-
---	--------------------------	------

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter

X