



## Aufnahmeantrag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon priv.: \_\_\_\_\_ gesch.: \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Antrag als Einzelmitglied   
 Familienmitglied   
 Familie

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

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den RSC Bötzingen die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen; meine Bankverbindung:

Konto: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber wenn abweichend von oben: \_\_\_\_\_

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

Jahresbeiträge:	Erwachsene (über 18J)	13 €
	Familienmitglied	6 €
	Familienbeitrag	25 €
	Jugendliche (bis 18J)	6 €