

RV Trave Bad Oldesloe e.V.  
Jan Rohr  
Kirchberg 17  
23843 Bad Oldesloe

Email: [schriftwart@rv-trave.de](mailto:schriftwart@rv-trave.de)  
Internet: <https://www.rv-trave.de>

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Radsportverein Trave Bad Oldesloe e.V. zum

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Quartal (ab Januar) | <input type="checkbox"/> 3. Quartal (ab Juli)    |
| <input type="checkbox"/> 2. Quartal (ab April)  | <input type="checkbox"/> 4. Quartal (ab Oktober) |

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

Der Jahresbeitrag wird auf der Jahreshauptversammlung festgelegt und beträgt für z.Zt. in Euro  
Erwachsene 60,- €  
Jugendliche bis 18 Jahre € 30,- €  
Familienbeitrag je Familienmitglied 55,- € (Jugendliche 25,-)  
Bei Beginn der Mitgliedschaft ab dem 2. Quartal für das erste Jahr je Quartal € 15,- weniger.

- Für den BdR-Pass ist ein Passbild erforderlich!**
- Der Austritt ist nur zum Jahresende möglich und muss 3 Monate vorher schriftlich erklärt werden.
- Sportunfälle sind innerhalb von 3 Tagen dem Vorstand zu melden.
- Die gültige Satzung des Vereins (veröffentlicht auf <https://www.rv-trave.de/der-verein/downloads/>) wird hiermit anerkannt.
- Ich/ wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei **Minderjährigen** Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Unterschrift 1: \_\_\_\_\_

Unterschrift 2: \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Radsportverein Trave Bad Oldesloe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Radsportverein Trave Bad Oldesloe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Radsportverein Trave Bad Oldesloe e.V.

Jan Rohr, Kirchberg 17, 23843 Bad Oldesloe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000074268

Mandatsreferenz (wird vom RV Trave eingetragen):

Mandatsreferenz Nr.:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Mitgliedsbeitrag

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Bank

IBAN (max 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum

---

Unterschrift

---

Hinweis:

Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.