



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den **Radfahrerverein Concordia 09 e. V. Merkendorf**

ab dem \_\_\_\_\_

### **Jahresbeiträge** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder 12,00 €
- Kinder und Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 6,00 €

Der Einzug erfolgt jährlich zum 30. März (keine Vorabinformation mehr nötig)

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

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

