Antrag auf Mitgliedschaft

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		PLZ Wohnort
Telefon		E-Mail
Unterschift (bei Jugendl. Erziehungsberechtigter)		Datum

Bei Interesse bitte ankreuzen!

Interesse:	Radtouren	RTF-Wertungskarte***
	Rennrad	Rennrad-Lizenz***
	Mountainbike	Mountainbike-Lizenz***

***gegen zusätzlicheGebühr

Bankeinzugsermächtigung für RG-Wedel

(1 x jährlich am 01.04.)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Bank		BLZ
Konto		Unterschrift

☐ Einzelbetrag für Erwachsene	€ 50,00
☐ Familien (incl. Kinder bis 18J.)	€ 85,00
☐ Jugendliche, Studenten, Zivil- u. Wehrdienstleistende	€ 25,00