

Antrag auf Mitgliedschaft in der

RADSPORTGEMEINSCHAFT KIEL v. 1896 e.V.

Ja, ich will zum _____ Mitglied der RG Kiel werden!

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Anschrift _____

PLZ Wohnort _____

Tel _____ e-mail _____

Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter) _____

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag.

Dieser beträgt für ...

Familien	9,00 €
Erwachsene	6,00 €
Jugendliche und Azubis	3,00 €

Ich benötige ...

eine RTF-Wertungskarte

eine Lizenz für Rad- und Mountainbike-Rennen

**Bankkonto der Radsportgemeinschaft Kiel:
IBAN DE84210501700000371419 Sparkasse Kiel BIC NOLADE21KIE**

Beiträge für Neuaufnahmen nur im Abrufverfahren:

IBAN Kontoinhaber: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller), Datum, Unterschrift _____