

Rad – Touristik – Freunde Koblenz e.V.

- Verein für Radtourenfahren und Radwandern -

Geschäftsstelle: Dietmar Klein, In der Wieb 4, 56072 Koblenz, Tel. (0261) 21 00 195,
e-mail : Klein@rtf-koblenz.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Handy _____ E-mail: _____

Falls Familienmitgliedschaft beantragt wird, weitere Mitglieder :

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Ort, Datum : _____ **Unterschrift :** _____

Der Jahresbeitrag beträgt:	Einzelmitglied	36,-- EUR
	Familien	60,-- EUR
	Schüler	18,-- EUR

Im Beitrag eingeschlossen:

- ☺ Sportversicherung beim ARAG-Konzern ☺ Mitgliedschaft im Radsportverband Rheinland
- ☺ Mitgliedschaft im Bund Deutscher Radfahrer ☺ RTF Wertungskarte für aktive Radsportler
- ☺ BDR-Sondergenehmigung zur Benutzung des Rennrades auf öffentlichen Straßen

Sepa Lastschriftmandat (Gläubiger ID: **DE83ZZZ00000223030**)

Hiermit ermächtige ich den RTF Koblenz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RTF Koblenz e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber : _____

Bank/Sparkasse: _____

IBAN : _____

Ort, Datum : _____ **Unterschrift :** _____

Bankverbindung: Sparkasse Koblenz
IBAN: DE 25 57050120 0034000562 BIC: MALA DE 51 KOB