



VELOCIPEDE-CLUB 1899 DARMSTADT E. V.

Mitglied im Bund deutscher Radfahrer

Heidelberger Straße 150
64285 Darmstadt
www.vc1899darmstadt.de

Aufnahmeschein

Vor- und Zuname _____
Geburtsdatum _____
Straße u. Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____
E-Mail _____

Ich möchte Mitglied in folgender Abteilung werden:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Einradfahren | <input type="checkbox"/> Radpolo |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Radtouristik |
| <input type="checkbox"/> Radball | <input type="checkbox"/> Rennsport (inkl. Mountainbike) |
| <input type="checkbox"/> BMX | |

Datum _____ Unterschrift _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen*

***Mit Aufnahme in den Verein wird von den Erziehungsberechtigten erwartet, dass sie das Sporttreiben des Kindes bzw. Jugendlichen im Verein aktiv begleiten, d. h. mit den Übungsleitern Kontakt pflegen, Transporte zu Training und Wettkämpfen übernehmen und bei Vereinsveranstaltungen helfen.**

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Erwachsene	120 €
Kinder, Jugendliche, Rentner, Studierende	48 €
Ehepaare	144 €

Vom Verein auszufüllen:

Mitglieds-Nr. _____ Mitglieder-Kartei _____

Kassenstelle _____ Abteilung _____