



## Beitrittserklärung/Änderungsmitteilung

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft in der RSV Frellstedt e.V. von 1920.  
Die Vereinssatzung\* ist mir/uns bekannt. Derzeit werden folgende monatliche Beitragssätze erhoben:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- |                          |   |                |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre</b>    | <b>4,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Erwachsene</b>                             | <b>5,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Familie (mit Kind/ern unter 18 Jahren)</b> | <b>11,00 €</b> |

Für sportlich aktive Mitglieder wird ein monatlicher Aufschlag von 1,- € berechnet.

### Beitretendes Mitglied:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefonnummer/Handy
Straße	PLZ und Wohnort	Email-Adresse

### Weitere Familienangehörige:

(Bitte nur bei Familienbeitrag angeben!)

Name, Vorname	Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beitretenden

X \_\_\_\_\_ X  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei  
Minderjährigen

\*Zu finden unter: <https://rsvfrellstedt.de/home/>