



Beitrittserklärung/ Lastschriftinzug

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum RSC Cottbus e. V. mit Wirkung zum _____
und erkenne die Satzung und Beitragsordnung des RSC an.

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____

Anschrift _____

Telefon _____ Handy _____

e-mail: _____

Ich erteile meine Einwilligung gem. §3 Abs. 2 Bundesdatenschutz zur Verarbeitung
meiner personenbezogenen Daten.

Unterschrift Mitglied/ Erziehungsberechtigter

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt 6,00 Euro/ monatlich / jährlich 72,-€ .

Zahlungsweise:

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Lastschrift | <input type="radio"/> Überweisung |
| <input type="radio"/> vierteljährlich | <input type="radio"/> vierteljährlich |
| <input type="radio"/> halbjährlich | <input type="radio"/> halbjährlich |
| <input type="radio"/> jährlich | <input type="radio"/> jährlich |

auf das Konto 330 210 5419 bei der Sparkasse Spree-Neiße BLZ 180 500 00.

IBAN: DE 46 1805 0000 3302 1054 19

SWIFT-BIC: WELADED1CBN

Bank: Sparkasse Spree-Neiße