



**ROLLSTUHLSPORT  
UND KULTURVEREIN**

Mitglied Im: DRS (Deutscher Rollstuhl Sportverband) + WLSB (Württembergischer Landessportbund) + WBRS (Württembergischer Behinderten- und Rehabilitationssportverband e.V.)  
SFS (Stadtverband für Sport Tübingen)

## Beitrittserklärung

zum

# ROLLSTUHLSPORT- und KULTURVEREIN (RSKV) TÜBINGEN e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

(Freiwillige Angabe)

### Beitragsstaffelung:

	aktive	passive
• Schüler, Auszubildende, Studenten	40,- € <input type="checkbox"/>	30,- € <input type="checkbox"/>
• Erwachsene	80,- € <input type="checkbox"/>	60,- € <input type="checkbox"/>
• Familie	92,- € <input type="checkbox"/>	72,- € <input type="checkbox"/>
• Fördermitglieder	50,- € <input type="checkbox"/>	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **RSKV Tübingen**. Seine **Satzung erkenne ich an**.

Ich beauftrage Sie, meinen Beitrag jährlich im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen:

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)