



Aufnahmeantrag

Seilerweg 17
39114 Magdeburg
Tel. (0391) 736 287 05
Fax:(0391) 736 287 06
info@rc-magdeburg.de

Antrag auf Mitgliedschaft als:

Vollmitglied ermäßigtes Mitglied Rentner Familie förderndes Mitglied

Leistungssport (502) Breitensport (504)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Tätigkeit: _____

Einrichtung: _____

Jahresbeitrag: _____

Zahlweise: Jahresbeitrag (15.02.) Halbjahresbeitrag (15.02. / 15.09.)

bar

Überweisung Kto.-Nr.: 35 630 057 BLZ: 8105 3272 SSK Magdeburg

Einzug von folgendem Konto:

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Magdeburg, den: _____

Unterschrift: _____

bei Jugendlichen
Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters: _____