



# Aufnahmeantrag

## Einzelmitgliedschaft

Sächsischer Radfahrer-Bund e. V.  
Windorfer Str. 63  
D-04229 Leipzig  
Tel.: (03 41) 4 24 46 56  
Fax: (03 41) 4 11 25 95  
Internet: [www.s-r-b.de](http://www.s-r-b.de)  
E-Mail: [info@s-r-b.de](mailto:info@s-r-b.de)

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft im Sächsischen Radfahrer-Bund e. V.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(privat) (dienstlich)

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35,00 Euro entrichte ich

durch Einzugsermächtigung \_\_\_\_\_  
Konto

Momentan nicht möglich! \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

Bank

oder

bar / Überweisung - jährlich \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum des Beginns der Mitgliedschaft Unterschrift des Antragstellers

### Bearbeitung des Antrages

Die Aufnahme in den Sächsischen Radfahrer-Bund e. V. wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

Die Ausgabe des Mitgliedsausweises erfolgt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Bearbeiters Sächsischer Radfahrer-Bund e. V.