



**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**