



**VELOCIPED-CLUB
DARMSTADT 1899 E.V.**
im Mitglied Bund Deutscher Radfahrer

Heidelberger Straße 150
64285 Darmstadt
Telefon 0 61 51-6 15 00

Darmstädter Volksbank
Konto-Nr. 5 696 208
BLZ 508 900 00

Aufnahmeschein

Vor- und Zuname _____

geb. am _____

Wohnung/Straße _____

Ort _____

Ich möchte aktives passives Mitglied werden

in der _____ Abteilung

Unterschrift _____

* Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen

Ich ermächtige widerruflich den VCD, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr. _____ bei _____

BLZ _____ Name des Kto,-Inhabers _____

einanzuziehen

Datum _____
Unterschrift _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen

* Mit Aufnahme in den VCD wird von den Erziehungsberechtigten erwartet, daß sie das Sporttreiben des Kindes/Jugendlichen im Verein aktiv begleiten, d.h. mit den Übungsleitern Kontakt pflegen, Transporte zu Training/Wettkämpfe übernehmen und bei Vereinsveranstaltungen mithelfen.

Vom Verein auszufüllen

Mitglieds-Nr. _____ Mitglieder-Kartei _____

Kassenstelle _____ Abteilung _____