

## Anmeldung der Einzelmitgliedschaft

**Ich beantrage die Einzelmitgliedschaft im Hessischen Radfahrerverband e.V. ab dem Jahr 2012:**

Familienname: .....

Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Telefon: ..... Telefax:.....

E-Mail: .....

Geburtsdatum : .....

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschten Punkte an:

- Mitgliedschaft ohne Wertungskarte** ( € 30,-- Jahresbeitrag)
- Mitgliedschaft mit RTF Wertungskarte** ( € 50,-- Jahresbeitrag)
- BDR-Breitensportkalender** ( € 3,-- Versandgebühr)

Die Bezahlung erfolgt durch:

**Überweisung** auf Konto Nr. 100070936 bei Nassauische Sparkasse (BLZ 51050015)

Einzugsermächtigung von Kontonummer \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_,  
BLZ \_\_\_\_\_.

Unterschrift Kontoinhaber sofern nicht Antragsteller

\_\_\_\_\_

**Ihre Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr sofern Sie nicht bis zu 30.09. des laufenden Jahres gekündigt haben.**

.....  
(Ort und Datum)

.....  
(Unterschrift)



**Fachklinik Dr. Herzog**  
Klinik für Integrative Onkologie - Hyperthermiezentrum  
Kurst. 16 - 18 · 63667 Nidda / Bad Salzhausen