



Beitrittserklärung

Ich melde mich hiermit als Mitglied beim **Vespa Club Regensburg** (Ortsclub des VCVD e.V.) an und erkläre mich bereit, die einmalige Aufnahmegebühr iHv. **10,00 EUR** sowie pro Kalenderjahr einen Beitrag von **12,00 EUR** zu entrichten.

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Roller

Telefon (Festnetz & mobil)

Email-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Vespa Club Regensburg:

IBAN: DE34 7504 0062 0360 3677 00

BIC: COBADEFFXXX