



ROPE SKIPPING  
**AUSTRIA**

**ROPE SKIPPING  
VERBAND  
ÖSTERREICH**  
**rsvoe.at**

A  
N  
M  
E  
L  
D  
U  
N  
G

**Einzelmitglied**

**Familienname**

---

**Vorname**

---

**Straße**

---

**PLZ/Ort**

---

**Tel.**

---

**E-Mail**

---

**Geburtsdatum**

---

**Mitgliedsbeitrag:**

- **Einzelmitglieder (Jahresbeitrag)**  
€ 20,-

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten, die Geschäftsordnung, sowie die Disziplinarordnung des Rope Skipping Verband Österreich. Die Bestimmungen sind unter [www.rsvoe.at](http://www.rsvoe.at) zu finden.

Datum

Unterschrift

---

---

Wir freuen uns darauf, Sie als Mitglied im RSVÖ begrüßen zu dürfen!