



ROPE SKIPPING  
**AUSTRIA**

**ROPE SKIPPING  
VERBAND  
ÖSTERREICH**

**rsvoe.at**

A  
N  
Z  
M  
E  
L  
D  
U  
N  
G

**Landesverband**

---

**ZVR**

---

**Anzahl  
Mitgliedsvereine**

---

**Straße**

---

**PLZ/Ort**

---

**Tel.**

---

**Ansprechperson**

---

**E-Mail**  
(1 pro Landesverband)

---

**Website**

---

**Mitgliedsbeitrag:** Pro Mitgliedsverein ist ein Jahresbeitrag von **€ 70** zu zahlen

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!