



ROPE SKIPPING  
**AUSTRIA**

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

A  
N  
M  
E  
L  
D  
U  
N  
G

**Landesverband**

(wenn vorhanden)

---

**Verein**

---

**Mitglieder-**

**Springer**

**Trainer**

**Funktionäre**

**gesamt**

**anzahl:**

---

**Straße**

---

**PLZ/Ort**

---

**Tel.**

---

**Ansprechperson**

---

**E-Mail**

(1 pro Verein/  
Landesverband)

---

**Website**

---

**Mitgliedsbeitrag:**

**a) Mitgliedsvereine ordentlicher Mitglieder (Jahresbeitrag)**

€ 70,- (über den Landesverband zu zahlen)

**b) provisorische Mitglieder (Jahresbeitrag)**

€ 100,-

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!