

Reitverein Gut Waitzrodt e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reitverein Gut Waitzrodt e.V. und erkläre mich bereit zur Zahlung der jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge, derzeit (jeweils pro Kalenderjahr)

Kinder / Jugendliche / Schüler / Studenten	30,00 €
Erwachsene (ab 18 Jahre)	50,00 €
Familien (Kinder bis Ende der Berufsausbildung, max. Ende 25)	50,00 € + 10,00 € pro Erwachsenen + 5,00 € pro Kind

Der Einzug der Beiträge erfolgt jeweils im ersten Quartal eines Jahres bzw. bei unterjährigem Eintritt kurzfristig nach dem Eintritt.

Antragsteller

Vor-, Zuname: geboren am:

Adresse, Kontaktdaten

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail (@)

Familienmitglieder

Name: geboren am:

Name: geboren am:

Name: geboren am:

Name: geboren am:

Immenhausen, den Unterschrift des Antragstellers:

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID DE27ZZZ00000209682, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt):

Ich ermächtige den Reitverein Gut Waitzrodt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Gut Waitzrodt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) DE
IBAN

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhaber

Für den Reitverein Gut Waitzrodt e.V.: Antrag angenommen

Immenhausen, den Unterschrift:

Formular-Stand 2014-04-08

