



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte(n) ich/wir ab dem als Mitglied in den Reit- und Fahrverein Wolfskehlen e.V. eintreten. Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den festgesetzten Vereinsbeitrag für mich und ggf. weitere hiermit angemeldete Personen zu zahlen.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ A / P

Tel. _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Ggf. weitere Anmeldungen:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ A / P

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ A / P

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ A / P

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____ A / P

Unser Jahresbeitrag beträgt EUR 18 für aktive (A), EUR 9 für passive Mitglieder (P) und die ganze Familie zahlt EUR 40 (aktiv) bzw. EUR 20 (passiv).

Falls Familienbeitrag gewünscht wird, bitte hier ankreuzen ().

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE85ZZZ00001422108
Mandatsreferenz	(Wird separat mitgeteilt)
Mitgliedsbeitrag	

Ich ermächtige den RFV Wolfskehlen e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RFV Wolfskehlen 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.

Name des Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers