



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als

aktives Mitglied (38,- €/p.a.)

passives Mitglied (24,- €/p.a.)

jugendliches Mitglied (24,- €/p.a.)

in die Reitsportgruppe Falkenberg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird per Lastschriftverfahren eingezogen.

Hiermit bevollmächtige ich die Reitsportgruppe Falkenberg e.V. widerruflich, den oben angegebenen Betrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Evtl. Adress- oder Kontoänderungen werde ich dem Verein bekannt geben.

Bankinstitut: _____

BIC (BLZ): _____

IBAN (KontoNr.): _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins erhalten habe und anerkenne.

Reitsportgruppe Falkenberg e.V.

1. Vorsitzender: Wolfgang Mitter, Wickerer Str. 71, 65439 Flörsheim