

Reitverein Altendorf-Ulfkotte e. V.

Polsumer Weg 66
46282 Dorsten



Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Satzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Reitverein Altendorf-Ulfkotte e. V..

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **60,00 €** pro Kalenderjahr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bzw. bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Der Jahresbeitrag wird nur im Bankeinzugsverfahren erhoben. Füllen Sie dazu bitte auch die Einzugsermächtigung aus. Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Jahresende möglich. Er ist dem Vorstand spätestens einen Monat vor Jahresende schriftlich mitzuteilen.

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Reitverein Altendorf-Ulfkotte e. V. den fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich von folgendem Bankkonto abbucht. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers