

Reitclub Wolfhof Schönaich e.V.

Vorsitzende Ina Schick

Steinenbronner Strasse 91

71101 Schönaich



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Strasse : _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

die Mitgliedschaft im Reitclub Wolfhof Schönaich e.V.

Jahresbeitrag:

Erwachsene aktiv 50,00€

Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler und Studenten über 18 Jahre aktiv 30,00€

förderndes Mitglied 30,00€

Alle aktiven Mitglieder ab 14 Jahren sind verpflichtet pro Kalenderjahr 5 Arbeitsstunden zu leisten.

Bei Nichterfüllung wird ein Betrag von 15,-€ pro Arbeitsstunden abgerechnet.

Ort, Datum

Unterschrift

bei minderjährigen gesetzl. Vertreter

Ich wurde per Informationsschreiben über die Datenschutzordnung des RC Wolfhof Schönaich e.V. aufgeklärt!

Ort, Datum

Unterschrift

Reitclub Wolfhof Schönaich e.V.

Vorsitzende Ina Schick

Steinenbronner Strasse 91

71101 Schönaich

Gläubiger – Identifikationsnummer DE57 ZZZ 00000 218260



SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Reitclub Wolfhof Schönaich e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Jährlich, Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN -----

BIC -----

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber