



Reit- und Fahrverein Rindelbach und Umgebung e.V.

info@reitverein-rindelbach.de
www.reitverein-rindelbach.de

Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Rindelbach und Umgebung.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Geb. Datum: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab: _____ Aktiv: Passiv:

Jahresbeiträge:

Kinder und Jugendliche von 0 bis 17 Jahre	€ 26.-
Erwachsene (aktiv)	€ 45.-
Erwachsene (passiv)	€ 20.-
Fördermitgliedschaft für Partnerfirmen und Sponsoren	€ _____ (ab € 100.-/Jahr)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Rindelbach u. U. (Gläubiger Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000328417), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Rindelbach u. U. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

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.
Der Jahresbeitrag wird erstmalig vier Wochen nach dem Eintritt und dann jährlich bis zum 15. März im Voraus eingezogen.

Datenschutz: Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung verarbeitet und gespeichert werden. Nach meinem Austritt werden alle personenbezogenen Daten gelöscht.

Datum	Ort	Unterschrift des Mitglieds	Unterschrift Erziehungsberechtigter
-------	-----	----------------------------	-------------------------------------
