

Aufnahmeantrag RC Fulda

Mitgliedschaft im Reitclub Fulda e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich beim RC Fulda e.V. an und erkenne die Satzung des Vereins an.

Zur Unterstützung des Vereins erkläre ich mich hiermit bereit innerhalb eines Jahres mindestens 10 Arbeitsstunden abzuleisten.

Die Beitragszahlung erfolgt per Lastschriftverfahren.

Ort

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen
Unterschrift des
Erziehungsberechtigten)



Ermächtigung zum Einzug des Betrages mittels Lastschrift **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit bestätige ich widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe des Beitragssolls einmal jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Betrag : Erwachsene: 96€

Kinder :

IBAN _____

BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

Ort

Datum

Unterschrift

