

Mitglieds-Datum: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nummer: \_\_\_\_\_



## Beitrittserklärung Reit- und Fahrverein Gleiberger Land e.V.

Die unterzeichnete Person wünscht, als **Mitglied** im Verein des Reit- und Fahrverein Gleiberger Land e.V. aufgenommen zu werden.

### Persönliche Daten:

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Ich wünsche Informationen über den Verein per E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*\*\*\*\*

### Einzugsermächtigung [SEPA Lastschriftmandat]

Hiermit ermächtige ich dem Verein des Reit- und Fahrverein Gleiberger Land e.V. den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung kann jederzeit von mir schriftlich widerrufen werden. Die jeweiligen Kosten für Rücklastschriften werden von mir getragen.

- 25,00 Euro Jahresbeitrag Kinder u. Jugendliche**
- 85,00 Euro Familien-Jahresbeitrag** (Beide Eltern u. mindestens 1 Kind)
- 50,00 Euro Jahresbeitrag Erwachsene (ab 18 J.)**

**Bankinstitut:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_ \_ \_ \_ \_

**BIC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(für Kinder/Jugendliche bitte Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)