

Reitgemeinschaft Emkendorf-Hexenkroog e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/en ich/wir unter Anerkennung der Satzung den Beitritt zum Verein

"Reitgemeinschaft Emkendorf-Hexenkroog e.V." zum ____ . ____ . ____

	Name	Vorname	Geb. Datum	Wohnort	Straße	Telefon
Herr						
Frau						
1. Kind						
2. Kind						
3. Kind						
4. Kind						
5. Kind						

Jahresbeitragssätze:

Erwachsene	pro Person 70,-€	70,00 €
Schüler u. Studenten bis 21 J.	pro Person 35,- €	35,00 €
Kinder bis 17J.	pro Person 35,-€	35,00 €
Familie	1 Erwachsener + 1 Kind + jedes weitere Kind + jeder weitere Erwachsene	80,00 € 15,00 € 20,00 €

Bitte hier eintragen:

Einzelbetrag Erwachsene _____ €

Einzelbetrag Kind _____ €

Familienbeitrag (1 Erwachsener + 1 Kind) _____ €

+ je weiteren Erwachsenen _____ €

+ je weiteres Kind _____ €

Gesamt-Jahresbeitrag: _____ €

Eintritts-Datum

Unterschrift/en des/der Mitgliedes/er mit Vor- und Zunamen
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Bankeinzugsermächtigung

(bitte unbedingt ausfüllen und unterschreiben)

Mit dieser Einzugsermächtigung ist der Verein "Reitgemeinschaft Emkendorf-Hexenkroog e.V."
widerruflich berechtigt, den Jahres-Mitgliedsbeitrag vom unten stehenden Konto abzubuchen:

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum und Unterschrift des Auftraggebers/Mitgliedes

(Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)