



Beitrittserklärung

zum „*Reitsportverein Gut Aichet e. V.*“

Vorname, Familienname:

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon FAX

e-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift*

* Bei Kindern und Jugendlichen bitte die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten!

Jahresbeitrag:

Erwachsene

Jugendliche

Familienbeitrag**

** Bitte die Daten der Familienmitglieder auf der Rückseite angeben!

Einzugsermächtigung:

Zahlungsempfänger: *Reitsportverein Gut Aichet e. V.*

Zahlungspflichtiger:

Adresse:

Hiermit ermächtige ich den *Reitsportverein Gut Aichet e. V.* widerruflich, den von mir/ uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber

Konto- Nr.

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Änderungen meiner Bankverbindung gebe ich sofort bekannt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift