Bitte lesbar in Druckschrift ausfüllen!

An
Reitclub Hagen e.V.
Apfelallee 1

21337 Lüneburg

REIT-CLUB-HAGEN
RCH
www.reitclub-hagen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG **Mitgliedsnr.:**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

Plz: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Beitritt zum: _____

Lüneburg, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Die Beiträge werden vierteljährlich von dem unten angegebenen Konto abgerufen. Aus organisatorischen Gründen ist eine Einzugsermächtigung auszufüllen.
Es wird das Basis Lastschriftverfahren angewendet. Die Gläubiger ID lautet DE9722200000364883.
Die Beiträge werden frühestens fünf Tage nach Erhalt der Beitrittserklärung von ihrem Konto abgebucht.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Reitclub Hagen e.V. in Lüneburg, bis auf Widerruf meine Mitglieds- und/bzw. Hallennutzungsbeiträge zu den fälligen Terminen von meinem Konto abzurufen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen):

| D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

BIC-Code: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Monatsbeiträge z.Zt.: Einzelbeitrag: 6,00 €, Paare: 8,00 €, Familie: 11,00 €, Hallennutzung: 11,00€