

Beitrittserklärung zum Reit- und Fahrverein Lengerich u. U. e. V.



Hiermit erkläre ich meine/ unsere Mitgliedschaft im RuFV Lengerich u. U. e. V.

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten Geburtsdatum

Straße

PLZ/ Wohnort

E-Mail

Telefon/ Mobil

Mitgliedsbeitrag jährlich als:

- Einzelperson 26,00 EUR
- Familie 52,00 EUR
Weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname Geburtsdatum

E-Mail Mobil

Name, Vorname Geburtsdatum

E-Mail Mobil

Name, Vorname Geburtsdatum

E-Mail Mobil

- Hallennutzungsgebühr 55,00 EUR

Hiermit stimme ich der digitalen Kommunikation per E-Mail, etc. zu.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Reit- und Fahrverein Lengerich u. U. e. V.
Erlenweg 3, 49838 Lengerich
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000989332
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Lengerich u. U. e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reit- und Fahrverein Lengerich u. U. e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße

PLZ/ Wohnort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber